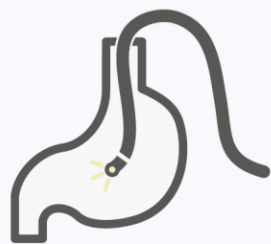


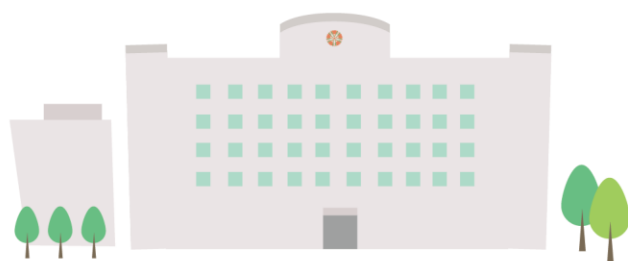
食道・胃・十二指腸

内視鏡検査



ご利用の手引き

当院連携の先生方へ



Guide to inspection



社会福祉法人 Saiseikai Utsunomiya Hospital

恩賜
財団

済生会宇都宮病院

内視鏡検査(食道・胃・十二指腸)予約のご案内

01 紹介状の記載について

- 電話での予約取得後に紹介状・検査依頼書・同意書をFAXにて送信いたします。(サンプルを添付いたしますのでご参照ください。)
- 依頼内容は必要最小限で結構です。
- 抗血栓薬等の内服情報があればご記載ください。

02 内視鏡検査について

検査前日からの食事などに関しては、患者予約票に記載しています。それに即してご説明をお願いいたします。

03 抗血栓薬について

抗血栓薬の休薬については、消化器内視鏡学会のガイドラインを参考にしてください。
「抗血栓薬服用者に対する消化器内視鏡診療ガイドライン」
参考URL：http://minds4.jcqhc.or.jp/minds/gee/20130528_Guideline.pdf

04 検査当日

カルテ作成などのため「総合受付1」に受付時間の30分前までに来院いただくようご説明をお願いいたします。

05 検査当日、患者さんにお持ちいただくもの

- ・診療情報提供書(兼検査依頼書)
- ・検査予約票
- ・同意書
- ・保険証
- ・済生会宇都宮病院の診察券 ※以前に当院を受診したことがある場合

06 料金のお支払いについて

保険適用疾患の場合、お支払いは2,000～5,000円程度です。
組織の検査やポリープ切除をすると10,000～30,000円の費用がかかります。

07 検査結果について

検査後、検査担当医が簡単に説明しますが、組織検査の結果はおおよそ1週間後にわかります。詳しい検査結果や組織検査の結果につきましては、後日ご依頼いただきました先生に郵送させていただきますので、患者さんへの説明をお願い致します。