

# 内視鏡センター



柏たなか病院内視鏡センターは最新の診療器機と検査技術で患者さまにとってつらくない内視鏡検査の提供に取り組んでいます。当センターでは先生がたの診療の潤滑化と地域医療により貢献できるよう「最短での検査受入れ」と「迅速な結果連絡」を目指しています。



内視鏡室

① 地域医療連携室までお電話をお願いします。日程調整をさせていただきます。

⚠ 患者様の状態によっては外来受診調整または救急外来対応となります。

② FAX 検査依頼票(当用紙裏面)へご記入のうえFAX送信ください。

③ 検査日  
上部内視鏡検査／受付から検査終了まで  
1～2時間 程度  
下部内視鏡検査／受付から検査終了まで  
2～3時間 (腸洗浄ある場合はそれ以上)

検査後はお会計をしておの終了となります。

⚠ 状況に応じて、ポリープ切除等の治療を行う場合がございます。

④ 検査結果  
数日程度にてかかりつけの先生あてに結果ご報告いたします。生検結果については別途回答書をもってご連絡します。  
患者様にはかかりつけの先生方から検査結果をご説明いただきます。

地域医療連携室

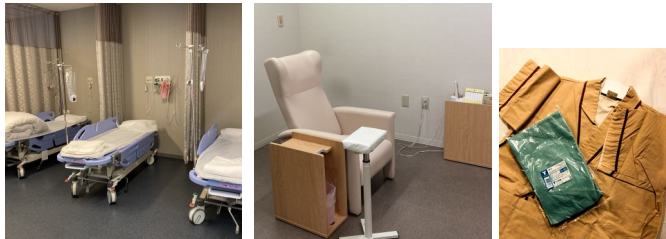
TEL: 04-7131-2000(代表)  
FAX: 04-7131-5696(直)

(内視鏡)検査依頼票は当院ホームページ「地域医療連携室」からもダウンロードできます。

柏たなか 内視鏡

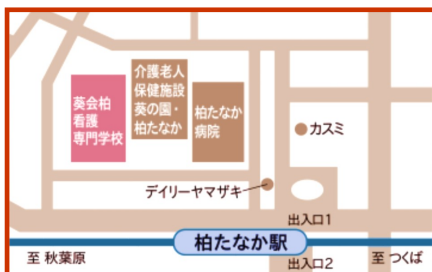
柏たなか病院 TEL04-7131-2000 FAX 04-7131-5696

つくばエクスプレス 柏たなか駅 徒歩2分。 駐車場 237台完備  
柏駅西口、北柏駅北口、柏の葉キャンパス駅、東急ビレッジ、田中エリア  
各コースに送迎バスございます。



患者さまへ

- 検査予約時間の30分前に受付を済ませて下さい。
- 水分制限がございます。検査予約時間の1時間前を限度とし、お水や色の薄いお茶にとどめてください。
- 上部内視鏡検査は普段着で検査ができます。下部消化管内視鏡検査の場合、当院で専用の検査着をご用意いたします。
- 検査時間には個人差があります。検査当日は検査以外の予定はお入れにならないことをお勧めします。





年 月 日

### FAX 検査依頼票

医療機関名： \_\_\_\_\_

柏たなか病院  
地域医療連携室 行

担当医師名： \_\_\_\_\_

FAX: 04-7131-5696

TEL: 04-7131-2000

ご依頼内容	
ふりがな  患者様氏名  様  性別 男 ・ 女	生年月日 T・S・H・R  年 月 日  ●当院 地域連携室日程調整の際、当院での受診履歴が確認できた患者様は上記省略可
検査 依頼	<input type="checkbox"/> 上部消化管内視鏡検査 <input type="checkbox"/> 下部消化管内視鏡検査 (事前受診が必要となります) <input type="checkbox"/> 腹部超音波検査
検査予約 日時	年 月 日 ( 曜日 )  午前 ・ 午後 時 分
依頼目的 (診療情報 提供書)	主訴、経過、既往歴、検査目的、その他  (表記例：スクリーニング目的等・・・)