

健康診断 注意事項

注意事項

ご受診にあたってのチェックリスト…当日チェックをしてご確認ください。

(1) 持ち物

- | | |
|----------------------------------|-----------------------------|
| ☐ 患者様登録用紙 | * ご署名をはじめ、記入漏れがないか再度ご確認ください |
| ☐ 検尿容器 | * 該当の方（送付されたキットに入っている方） |
| ☐ 検便容器 | * 該当の方（送付されたキットに入っている方） |
| ☐ 喀痰容器 | * 該当の方（送付されたキットに入っている方） |

(2) 食事（検査が出来なくなりますので、必ずお守りください）

- ☐ 健診前日は夜9時までに食事を終え、その後は何も摂取しないようご注意ください。
* ご受診されるまで食事・ビタミン剤・ジュース類の飲み物・タバコ・ガムなど一切お摂りにならないでください。お水は少量でしたら、当日お飲み頂いても構いません。

(3) 服装

- ☐ 上下分かれている服装。（ワンピースや作業着のようなものはお控えください。）

(4) その他の注意事項

<尿検査>

容器に書かれているお名前等をご確認ください。

当日の朝、容器の1/2から2/3程度、尿の出始めから終わりの中間を摂取してください。

容器の蓋をしっかりと閉めた後、袋に入れ、必ずご持参ください。

<検便>

容器に書かれているお名前等をご確認ください。

当日の朝、摂取し容器の蓋をしっかりと閉めた後、尿検査用と同じ袋に入れ必ずご持参ください。2回目の検査がある場合、便は提出日当日、前日、前々日の3日間の内から2回（2日間）採るようにしてください。* 便の採取から4日以上経ったものは信頼性が失われますのでご承知おきくださいませ。便を採った後は、冷蔵で保存するようお願い致します。やむを得ず室温で保存する場合は、日の当たらない涼しい場所（25℃以下）に保管してください。

<胃カメラ（胃内視鏡）> **※希望者のみ**

- 点滴で鎮静剤を投与して当日胃カメラを実施します。
- 鎮静剤を使用しますので、当日に重要な仕事のご予定、お車の運転はお控え下さい。
- 胃カメラ等を実施する施設より、リマインダーのSMSが届くことがございますので、予めご了承ください。
- 検査にてポリープ等が見つかった場合、採取して組織の生体検査を行いますので別途費用がかかります。

<その他>

- 現在医師の治療を受け、お薬を内服している方は、診察時にお知らせください。
- 現在妊娠もしくはその可能性のある方は、受付で必ずお知らせください。
- レントゲン撮影があるので、ネックレス等のアクセサリ、磁気治療器は予めはずしておいてください。

（５）当日の流れ

さくらクリニックに 10 時 00 分にお越しください。



クリニック内で出来る測定、血液検査、医師によるコンサルテーションを行います。



お会計後、別の施設にて胸部 X-ray、胃カメラ、上腹部超音波等を行います。

（６）ご署名

注意事項を全てご確認いただきましたら、ご署名をお願い致します。

お名前

ご署名

日 付

ご質問等ございましたら、お気軽にご連絡ください。
当日はお気をつけてお越しくださいませ。



SAKURA Medical and Dental Clinic

PO Box 124918 4005, Block B, Building No.64, Dubai Healthcare City, Dubai, UAE

TEL.04-445-2875 / E-mail. info@sakura-mdc.com