

南京市栖霞区医院
胃镜检查申请单

姓名 张燕 性别 女 年龄 35 科别 住院号 床号

病史及体检摘要:

上腹不适2周

临床印象:

胃炎

申请日期: 2014年 3月 1日 医生签名: 张燕

患者注意事项:

- 1 缴费后请到胃镜室约定具体检查时间及有关事项;
- 2 检查前须空腹 8 小时以上 (可服降压药等西药);
- 3 随带以往所做胃镜检查结果及相关资料, 供医生参考;
- 4 有药物过敏、易出血、手术史、心脏病、其他重大疾病及妇女怀孕等请告知医生;
- 5、须签署知情同意书。