

**건 강 검 진 예 약 서**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 성 명 |  | | | 담당자 |  | | 전화 |  | | |
| 미국 주소 |  | | | | 생년월일 |  | | | 성별 | M / F |
| 미국 전화 |  | | | | | | | | | |
| 한국 연락처 | Home: Cell: E-MAIL: | | | | | | | | | |
| 건강 검진명 | 이름: 관계: 휴대폰: E-MAIL: | | | | | | | | | |
| 특화 검진명 | □ 종합검진 □ 정밀검진 □ 암정밀 A □ 암정밀 B □ 암정밀 C | | | | | | | | | |
| 특별 한정세일 검진명 | □ 심장 □ 뇌(치매) □ 소화기 □ 호흡기 □ 숙박(1박2일) | | | | | | | | | |
| 선택 검진명 |  | | | | | | | | | |
| 검진 희망일 |  | | | | | | | | | |
| 병원 예약 확인 |  |  | 한국도착후 검진일 결정 | | | | | □ 예 □ 아니오 | | |
|  |  |  | WD 호텔 이용 희망 | | | | | □ 예 □ 아니오 | | |

참고 및 주의사항

1. 검진 전날 음주, 과식, 과로를 피하시고 저녁은 7시 이전에 가볍게 드시고 저녁 9시 이후부터는 일체의 음식물(껌, 담배포함) 섭취를 금합니다.
2. 혈압약, 심장약, 항경련제를 복용하는 고객은 검진 당일 오전6시경 최소량의 물로 복용하십시오.
3. 당뇨약을 복용하는 고객은 검진 당일 아침 인슐린 주사나 당뇨약 복용을 금합니다.

(대장내시경 검사시 전날 저녁부터 중지)

1. 대장내시경 검사가 있으신 고객은 3일전부터 씨있는 과일, 잡곡밥, 고춧가루, 김, 미역 등의 찌거기가 많이 생기는 음식은 삼가하시고 설사약을 수령할 수 있는 한국연락처를 꼭 기입해 주셔야 당일 검사가 가능합니다.
2. 여성의 경우 검사전일 부부관계 및 질세척을 금하며 생리후 3-4일 경과 후가 좋습니다



(우) 08779   서울시 관악구 남부순환로 1636   지하철 2호선 신림(양지병원)역 1번출구 100M

대표전화 1877-8875 /+82-70-4665-9192   FAX: +82-70-4665-9199