予約票

検査種別：　　CT　　MRI　　骨塩定量

検査日：　　年　　月　　日

時　　分　　～

検査当日は、下記に示すものをご持参いただき、受付までお越しください。

≪持参いただく物≫

・保険証

・検査依頼書

・予約票

尚、腹部 CT 検査を午前中に受けられる方は朝食を午後に受けられる方は昼食を抜いて下さい。

水分は取って頂いて結構です。

何かご不明な点がございましたら、当院までご連絡下さい。

日並内科外科医院

TEL：079-232-1730

FAX：079-232-4582