

超音波検査(土・日曜日受診)の患者さんへ

あなたの検査予約日時は 月 日 () 時 分です。

検査当日は、救急センター受付に予約時間にお越し下さい。

救急受付で、検査依頼書と紹介医の先生から預かった書類等をお出し下さい。

検査終了後は職員の指示にてお待ち下さい。(会計はありません)

☆ 予約を変更される時は、患者さんから紹介医へご連絡していただき、
紹介医から地域医療連携室にご連絡をして下さい。

地域医療連携室 TEL 6 4 6 - 1 1 7 5