

CT 検査予約表

様

予約日 _____ 年 _____ 月 _____ 日(_____ 曜日)

当日は みなみ病院へ _____ 時 _____ 分までにご来院ください。



当日のご案内

病院受付

この用紙を受付へお出してください。ご本人確認出来る物をご持参ください。

CT 検査

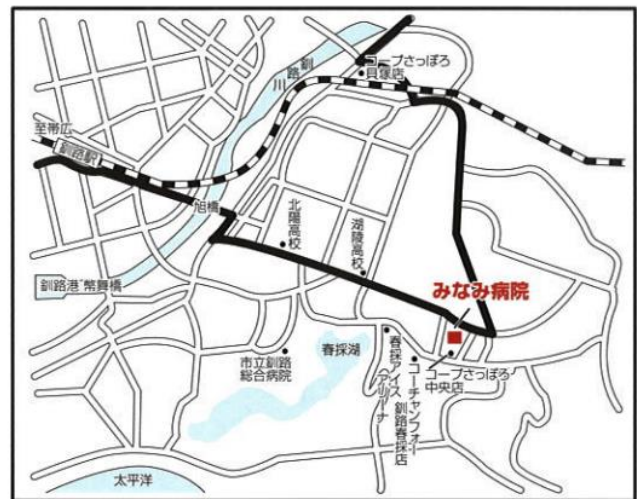
検査時間は 15 分程度です。

放射線科

画像をお渡しします。受取りましたら、そのままお帰り頂きます。

※当院でのお支払いはございません。

🚗 アクセス



交通機関

バスでお越しの場合

- ② 若草団地線 ⑬ 白樺線(湖陵)
- ③ 昆布森線 ⑤⑤ 南北線
- ⑩⑩ イオン線

みなみ病院前にて下車して下さい。