

※検査当日はこの紙を持参してください。

国立大学法人山口大学医学部附属病院

検査予約票 (CT MRI)

明・大・昭・平・令

▼患者様氏名▲ _____ 様 ▼生年月日▲ _____ 年 _____ 月 _____ 日

▼患者様のID▲ _____

※診療情報提供書(検査依頼書)下段に記載してある山口大学医学部附属病院でのIDです。

▼検査予定日時▲ _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

- ▼持参物▲
- ・ 検査予約票
 - ・ 紹介状 (診療情報提供書)
 - ・ 検査確認書
 - ・ 健康保険証 (及び老人医療受給者証その他公費受給者証)
 - ・ 診察券 (お持ちの方のみ、再来受付機での受付は不要です。)

▼検査の流れ▲

- ①検査日時30分前までに総合受付にお越しください。
- ②受付をすまされた後、CTもしくはMRI検査受付にお越しください。
- ③検査終了後、支払窓口(総合受付)へお越しください。

▼院内マップ▲

