

紹介患者予約申込票(診療・検査)【患者控】

FAX予約受付後、予約センターから、患者さんへお電話し受診日を調整させていただきます。

予約確定後、下記、患者記入欄に予約内容をご記入の上、当日ご持参下さい。

※予約状況によっては、担当医が変更になる場合がありますので予めご了承ください。

患者記入欄				
診療(来院)日時	月	日	曜日	時 分
予約診療科	科		医師:	
予約検査内容	<input type="checkbox"/> CT	<input type="checkbox"/>	MRI	
食事について				
薬について				

■ 当日は、予約時間に1階①番総合受付にお越しください

※予約時間は受付時間です。診察開始時間ではございません

■ 【ご持参いただくもの】

- ①紹介状②マイナ保険証(健康保険証)③当院の診察券④おくすり手帳⑤ペースメーカー手
⑥予約申込票患者控え(当用紙)

※③～⑥はお持ちの方のみ

■ 【MRI検査をお受けできない状態の方】

- ・心臓ペースメーカー、人工内耳、体内神経刺激装置を使用されている方
- ・仰臥位、安静困難な方、鎮静の必要な方、意識障害のある方

■ 【MRI検査に対応できない場合がある状態の方】

- ・ドレーン、人工骨頭、人工関節、プレート類、人工弁、動脈瘤クリップ、血管ステント、義肢、磁石式インプラント、義眼をご使用の方、妊娠中の方、刺青をされている方

■ 日時変更の場合は、下記のお問い合わせ先にご連絡ください

【お問い合わせ先】

熊本市市民病院 予約センター(受付時間:8:30~17:00)
電話番号:096-365-1607