※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
▼患者様のID▲ ※診療情報提供書(検査依頼等	書)下段に記載し	 てある山口大	、学医学部 附	属病院での[D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。



▼窓口⊿

医事課外来係

〒755-8505

山口県宇部市南小串1-1-1

電話:0836-22-2167

FAX:0836-22-2474

※予約日に来られない場合や、 ご不明な点がございましたら 上記へご連絡ください。