

社会医療法人社団 医善会

いずみ記念病院 MRI検査依頼

電話で検査予約をしてください

- 1、予約TEL 0120 -588 -804へ連絡し、「MRI検査予約希望」と伝えてください。（受付時間 9：00～17：00 月～土）

検査依頼票を作成してください

- 2、検査依頼票-A・B・Cを記入してください（Bは複写です）
 - （1）検査依頼票-Aは貴医療機関用、B・Cは患者持参用です。
 - （2）検査依頼票-Cは「検査前の確認事項」を説明のうえ署名をお願いします。

検査依頼票をFAXしてください

- 3、検査依頼票-B・Cを予約FAX 03-5888 -9188へ送付してください。

検査依頼票を患者さんへ渡してください

- 4、検査依頼票-B・C・Dは、当日持参用です。
患者さんへお渡しください。

いずみ記念病院

〒123 -0853 東京都足立区本木1 - 3 - 7
0120 -588 -804 (MRI予約電話)
03 -5888 -2111 (代表)

©2013 Izumi Memorial Hospital

