

検査予約票

患者様名 _____

様 _____

予約日時/	月	日()	午前・午後	時	分
-------	---	------	-------	---	---

- * 検査当日にお持ちいただく物
 - 検査予約票
 - 検査依頼申込書(診療情報提供書)
 - 保険証等
 - 当院の診察券(当院を受診されたことがある方)
 - ※急な検査の場合は診察券は必要ありません。
- * 1階「① 紹介受付」にて受付いたします。
- * 検査当日、10分前にご来院下さい。
- * 予約日時にご来院出来ない場合は、事前に相模更生病院 地域連携室にご連絡ください。
- * 検査結果については、貴方の主治医へ郵送にて報告書をお届けいたします。
 次回の受診時に、主治医に直接結果をお尋ねください。

～ お問い合わせ先 ～

総合相模更生病院 地域連携室 (平日 8時30分～16時30分 土 8時30分～11時30分)

☎ 042-752-1815(直通)

- ◆ 最寄駅: JR横浜線「相模原駅」北口より徒歩1分
- ◆ 所在地: 〒252-5225 相模原市中央区小山3429番地

