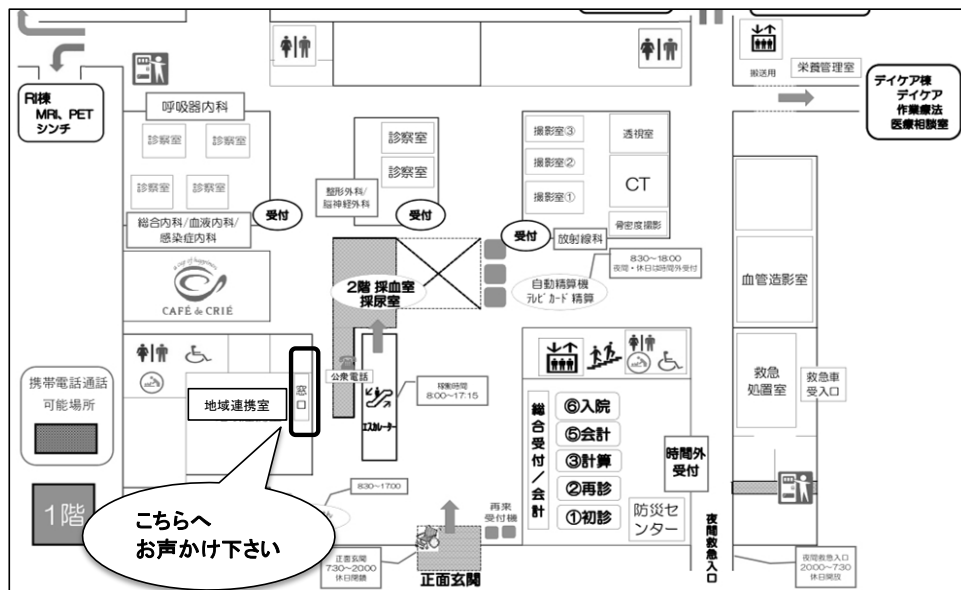


患者さんへのお知らせ（診療予約券）

年 月 日

お名前	様		
受診予約日	年	月	日 曜日
ご予約内容	診療科：	放射線科	
	担当医師名：	宮田 陽子	
	検査依頼：	PET/CT	
	検査予約時間：	時 分	
検査予約時間の15分前に地域医療連携室窓口にご来院ください。			
ご紹介元医療機関			

ご来院の際は、**地域医療連携室窓口**にこの用紙をお出し下さい。



□ 受診当日お持ち頂くもの

- ① 患者さんへのお知らせ(本状)
- ② PET問診票、付き添い同意書(必要な方のみ)
- ③ 紹介状(診療情報提供書)
- ④ 保険証、各種医療証(公費医療証など)
- ⑤ 画像データ、検査データ等(必要な場合のみ)
- ⑥ 当院診察券(当院受診歴のある方のみ)

□ 最寄りの交通機関

- ・ JR総武快速線・総武線市川駅北口京成バスのりば1(松11系統)、松戸駅または松戸営業所行
北口京成バスのりば4(市81・82系統)国分操車場 北国分駅行
京成電鉄国府台駅を經由し「国府台病院」下車(約15分:国府台駅からは約5分)
- ・ JR常磐線松戸駅西口京成バスのりば3(松11系統)、市川駅行
北総線矢切駅を經由し「国府台病院」下車(約15分:矢切駅からは約5分)

□ ご注意事項

- ・ ご都合により予約日にご来院できない場合は、放射線科受付までご連絡ください。
- ・ 診察までにお待ち頂くことがございますので、あらかじめご了承ください。

【お問い合わせ】

国立健康危機管理研究機構 国立国府台医療センター 放射線科受付

〒272-8516 千葉県市川市国府台1-7-1

TEL 047-375-4744(直通)

受付時間: 月曜日～金曜日 8:30～17:00