

久保田内科クリニック CT 予約手順



「CT 検査依頼書」の確認事項について、CT（造影 CT）撮影に問題のないことをご確認ください。



お電話でご依頼ください。スタッフが対応し、検査日を予約いたします。
TEL : 0265-71-8855

【受付時間】

火・木・金・土： 午前 8 時 ～ 午後 5 時

水曜日： 午後 12 時 15 分 ～ 午後 9 時

※臨時休診等については、ホームページでご確認ください。 <http://kubotaclinic.jp/>



「CT 検査依頼書」にご記入いただき、久保田内科クリニックへ FAX にて送信してください。
FAX : 0265-76-3222



下記を患者様にお渡しください。

1. CT 検査依頼書
2. 紹介状
3. 予約票（予約時間等をご記入いただき、患者様へ必要事項をご説明ください）
4. 説明・同意書（造影 CT の場合のみ）※署名の確認は、久保田クリニックで行います



検査予約日に久保田クリニックへ来院