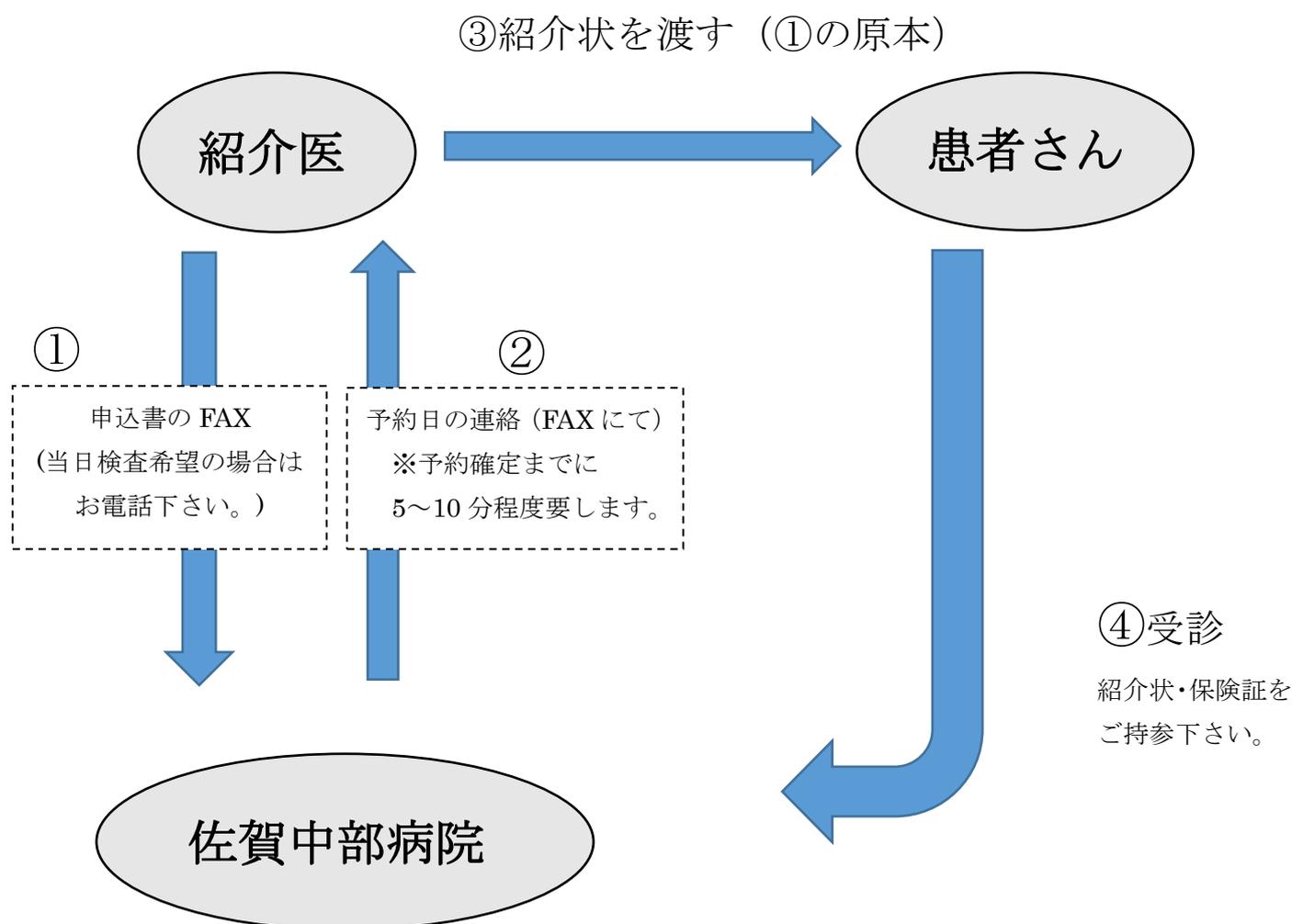


～CT・MRI 申込みの手順～



⑤読影報告書は、翌営業日の午前中までに FAX します。(原本は郵送)

※CT・MRI 申込書は、病院ホームページから出力頂けます。

(佐賀中部病院トップページ→右側の“地域連携相談室”

→CT・MRI 予約依頼票)

ご不明な点がございましたら、ご遠慮なくお問い合わせ下さい。

予約受付時間
平日：8：30～17：15
(土日祝日はお休み)

佐賀中部病院
地域医療連携室 (直通)
TEL：0952-28-5331
FAX：0952-28-5332