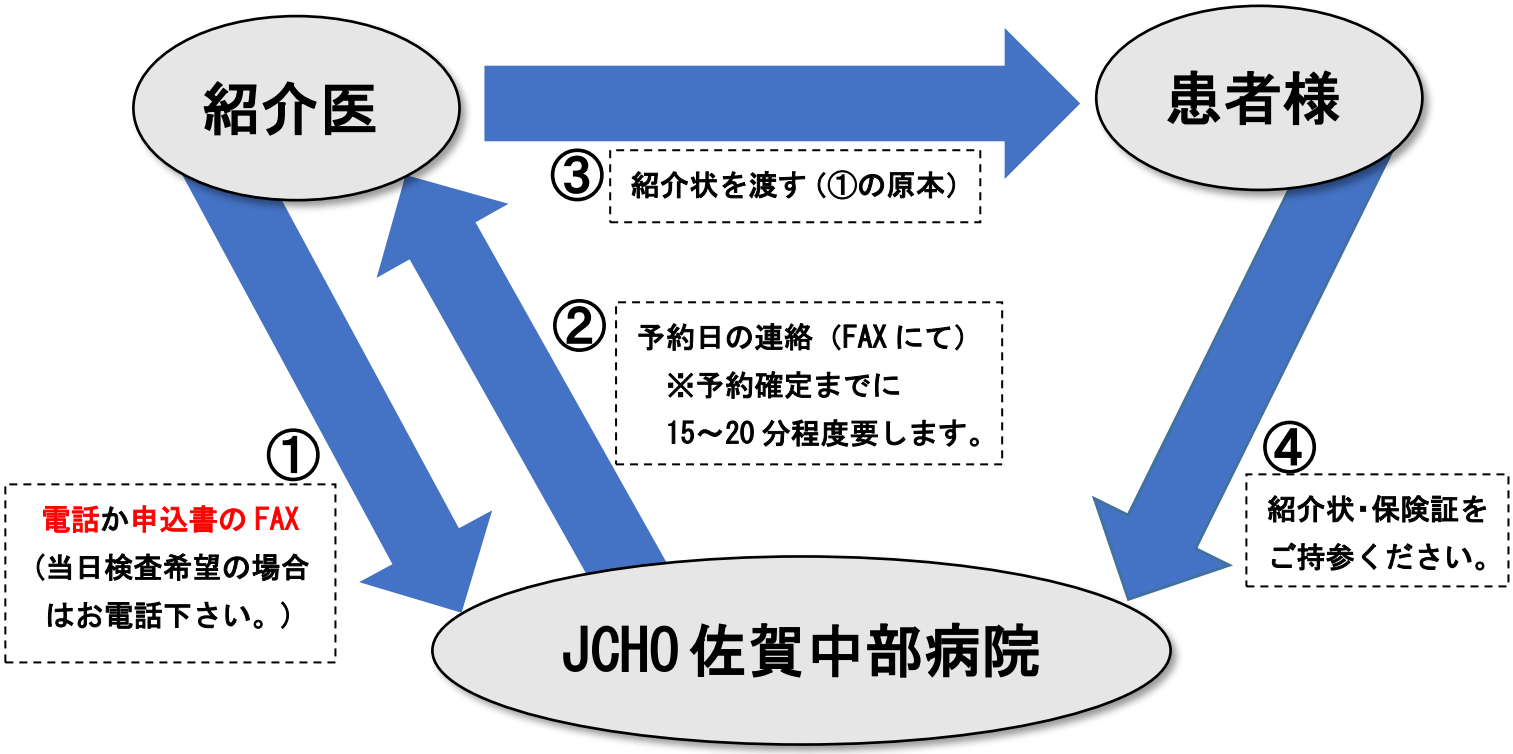
独立行政法人 地域医療機能推進機構
佐賀中部病院
Saga Central Hospital

～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）

・診療情報提供書（CT・MRI 申込書）
・CT での医療被ばくに関する説明
・造影検査の同意書

各書式については、病院ホームページから出力頂けます。
（医療関係者の方へ→医療連携→CT・MRI 申込みについて）



ご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

ご予約・お問い合わせ

0952-28-5331（直通）

FAX 0952-28-5332

予約受付時間

月曜日～金曜日

（土・日・祝日を除く）

8：30～17：15

JCHO 佐賀中部病院地域医療連携室