

# 検査予約票

お名前	様				
ご予約日	令和	年	月	日	曜日
検査時間	午前・午後		時	分	
	※必ず30分前に受付をお済ませ下さい。				
検査内容	MRI	CT	骨密度	RI	XP

検査当日は、紹介状・保険証・検査予約票をお持ち下さい。  
 予約変更・キャンセルの際は、お早めにご連絡下さい。

岡山旭東病院 放射線課  
 086-276-5670(検査予約直通)

**岡山旭東病院ご案内**

**交通のご案内**

自家用車 タクシー	岡山空港から …………… 約1時間 岡山駅から …………… 約20分 早島ICから …………… 約20分 新岡山港から …………… 約10分
バス利用 (岡山駅)	新岡山港行 …… 旭東病院前バス下車すぐ ふれあいセンター行 …………… 旭東病院前バス下車すぐ