

ご予約  
可能日時

毎週 火・水曜日

予約時間 MRCP 11:00 前後(→外科外来 13:00 頃)

受付場所：1 階 画像診断センター (14)

まずは地域医療連携室までお電話ください。(患者さんからのご予約はお受けできません。)

予約日時をその場で決定致します。

TEL

**045-576-3546**

(受付時間 8:30~17:00 土日祝休)



右ページの申込書（ホームページからダウンロードしてもご利用になれます）に必要事項を記入し FAX 送信をお願いします。

<https://www.tobu.saiseikai.or.jp/local01/>



FAX

**045-576-3547**



FAX いただいた用紙を患者さんにお渡しになり、予約日時に  
1 階 「画像診断センター (14)」の受付へお持ちいただくようご案内下さい。  
(封筒の表書に「膵臓外来」と記載いただきますと受付がスムーズです。)  
また受診当日の飲食は、来院 3 時間前までに済ませていただきますようお願いください。



診察前に、MRCP 検査を実施いたします。  
すべて終わりましたら会計を済ませて帰宅になります。  
※検査結果は約 1 週間で貴院宛に発送いたします。