



パール& ホワイトリボン

“ 覚えてください ”

5月31日から6月6日は禁煙週間です。

肺がん撲滅・禁煙を目指して！！

肺がんドック推進期間を設けました。

料 金
(胸部CT検査)

5,000 円(税込)

期間：平成30年6月1日(金)～平成30年7月31日(火)
(月～金) 9:00～17:00 (土) 9:00～12:00

完全予約制

予約・問い合わせ先

☎ **047-309-4186**



新松戸中央総合病院 千葉県松戸市新松戸1-380

肺がん検診（胸部CT検査） 申込フォーム

※FAXにて申込フォーム受信後、当院から詳細確認のためにお電話いたします。
この詳細確認をもちまして予約完了となります。

FAX送信の段階では予約確定ではございませんのでご了承ください。

FAX番号：047（309）4180

【太枠内をご記入ください】

		送信日		年	月	日
フリガナ		生年月日	(歳)			
氏名		明・大・昭・平	年	月	日	
診察券番号 () ※当院の診察券をお持ちの方はご記入ください。			電話 (自宅・呼出・携帯)	()		
現住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		都道 府県	区 市郡		
予約希望日時 (ご希望の時間帯に○をつけてください。)			生活環境等			
1. 平日 (月) ~ (金) 9:00~12:00			(例：喫煙歴 20歳から毎日、10本/長引く咳)			
2. 平日 (月) ~ (金) 13:00~17:00						
3. (土) 9:00~12:00						
4. 月 日 () :			※呼吸器疾患症状ある方は、外来へご案内できます。			
			お電話でのご連絡が可能な時間を 下記の枠にご記入ください。 (平日9:00~17:00、土曜9:00~12:00の時間 帯)			
			【ご連絡可能時間】			

お申込みありがとうございます。送信日の翌日までにお電話にてご連絡いたします。
(土曜午後・日・祝日にお申込みの場合は、月曜日にご連絡いたします。)
ご不明な点等ございましたら、下記までご連絡ください。
新松戸中央総合病院 地域医療連携室 TEL：047-309-4186
E-mail：scgh-renkei.smt@ims.gr.jp