

FAX 098-895-1498

琉球大学病院 医療福祉支援センター

TEL: 098-895-1371 (新患予約) 土日祝日を除く 8:30~17:00

紹介患者 初診予約申込書 (医科用) ※歯科用は別にございます

申込書と診療情報提供書を併せて送信してください。

※入院・転院、急ぎケースはこの用紙を使わずお電話ください。電話: 098-895-1359 (前方連携)

紹介元医療機関

Tel

申込担当者

Fax

紹介患者情報

琉大受診歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	診察券番号 ()	<input type="checkbox"/> 不明
フリガナ			性別
患者氏名	(旧姓:)		男・女
生年月日	西暦・大・昭・平・令	年 月 日 ()	歳
連絡先	TEL ※琉大病院から連絡を受ける方の番号		
住所	〒		

予約をとりたい専門外来にマル ○ をつけてください。

<input type="checkbox"/> 第一内科 *二次検診不可 感染症 呼吸器 消化管 肝臓 胆道・膵臓	<input type="checkbox"/> 産科婦人科 産科 婦人科 生殖不妊・内分泌 妊孕性
<input type="checkbox"/> 第二内科 *二次検診不可 膠原病・リウマチ 血液 内分泌 がんゲノム	<input type="checkbox"/> 小児科 一般 腎臓 アレルギー 内分泌 新生児 遺伝先天性異常 神経 血液(移植) 膠原病
<input type="checkbox"/> 第三内科 *脳神経 事前に画像必要 脳神経* 高血圧 腎臓 透析(腎代替) 循環器 不整脈	<input type="checkbox"/> 腎泌尿器外科 *事前に画像必要
<input type="checkbox"/> 第一外科 上部消化管 下部消化管・肛門 移植 肝胆膵 小児 減量・代謝 乳腺	<input type="checkbox"/> 眼科 *乳幼児・成人ともに二次検診不可 緑内障 小児・斜視弱視 網膜硝子体 ぶどう膜炎 眼瞼・眼窩・涙道 角膜 義眼 その他
<input type="checkbox"/> 第二外科 *呼吸器外科 事前に画像必要 呼吸器外科* 血管外科 心臓血管外科(木曜日)	<input type="checkbox"/> 精神科神経科 一般 児童思春期 睡眠 光トポ
<input type="checkbox"/> 脳神経外科 *事前に画像必要	*もの忘れ診断外来は認知症患者医療センター Tel:098-895-1765
<input type="checkbox"/> 整形外科 *腫瘍 事前に画像を整形外科医局へ郵送 脊椎脊髄 骨・軟部腫瘍* 股関節 手の外科 膝(スポーツ) 肩(スポーツ) 人工関節(股・膝) 小児 リウマチ 足・足関節	<input type="checkbox"/> 放射線科 *治療、IVR共通 事前に画像必要 <input type="checkbox"/> 麻酔科(ペインクリニック) <input type="checkbox"/> 食物アレルギー外来(皮膚科)

医師指定 指定なし 医師指定 () 医師

紹介目的/疾患名

受診希望 1週間以内(担当医の指示による) 1週間以降で可(最短期)

*可能な範囲内で調整します
都合が悪い日 又は 希望日

以下の外来は予約不要です。

外来診療日の8:20~11:00受付。診療日は病院ホームページでご確認下さい。

心臓血管外科(第二外科)火・金、ステント外来(第二外科)、形成外科、皮膚科、耳鼻咽喉科

通信欄