

FAX 098-894-1648

琉球大学病院 患者支援センター

TEL: 098-894-1572 (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) ※歯科用は別にごさいます

申込書と診療情報提供書をいっしょに送信してください。

※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: 098-894-1547 (病診連携)

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	〒		

ご紹介いただく診療科・専門分野にマル ○ をつけてください。

感染症・呼吸器・消化器内科 ※2次検診不可 感染症, 呼吸器, 消化管, 肝臓, 胆道・膵臓	産科婦人科 ※生殖不妊は別用紙でお申込み下さい 産科, 婦人科, 内分泌, 妊孕性
内分泌代謝・血液・膠原病・リウマチ内科 ※2次検診不可 膠原病・リウマチ, 血液, 内分泌, がんゲノム	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
循環器・腎臓・神経内科 脳神経, 高血圧, 腎臓, 透析(腎代替), 循環器, 不整脈	腎泌尿器外科 *画像事前郵送 ※2次検診はPSA高値の方のみ
消化器・乳腺内分泌・小児外科 上部消化管, 下部消化管・肛門, 移植 肝胆膵, 小児外科, 減量・代謝, 乳腺	眼科 ※眼科からのご紹介に限る ※2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
心臓血管・呼吸器外科 *呼吸器外科 画像事前郵送 心臓血管外科(木曜), 血管外科, 呼吸器外科*	耳鼻咽喉科 ※耳鼻咽喉科からのご紹介に限る ※2次検診不可 *画像あれば事前郵送
脳神経外科 *画像事前郵送	精神科神経科 一般, 児童思春期, 睡眠, 光トポ, もの忘れ診断外来
整形外科 *腫瘍-画像事前に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) 小児整形, リウマチ, 足・足関節	放射線科 治療・IVR・RI *画像事前郵送, PET検査 麻酔科(ペインクリニック) 食物アレルギー外来(皮膚科)

医師指定	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (医師)
紹介目的/疾患名	
希望日	<input type="checkbox"/> 1週間以内(担当医の医学的判断) <input type="checkbox"/> 1週間以降で可(最短日) *調整は可能な範囲 都合が悪い日 又は 希望日 となります。

▼以下の外来は予約不要です。紹介状をお持ち下さい▼

乳腺外科の2次検診、心臓血管外科の火曜・金曜、ステント外来、形成外科、皮膚科

初診受付時間 8:00~11:00 ※診療日は病院ホームページでご確認下さい。

通信欄