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)

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、緊急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

ご担当者

Fax

紹介患者情報

琉大受診歴	☐ なし ☐ あり	診察券番号 ()	☐ 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	〒		

ご紹介下さる専門分野にマル ○ 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 ※生殖不妊は別様式でお申込み下さい。 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 ATL・HTLV-1キャリア外来	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 脳神経内科, 高血圧, 腎臓, 透析(腎代替) 循環器, 不整脈, 肺高血圧	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 ※2次検診不可 ※画像あれば事前郵送 頭頸部腫瘍・甲状腺疾患、嚥下障害、扁桃関連疾患以外は 耳鼻咽喉科からのご紹介に限る。
脳神経外科 *画像事前郵送	精神科神経科 一般, 難治性気分障害, 認知症疾患医療センター, 睡眠 児童思春期(4歳から中学2年生まで)
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) 瘻縮外来(ポツリヌス)

医師指定 なし あり ()

紹介目的/疾患名

医学的緊急度
など通信欄

1週間以内(担当医の医学的判断) 1週間以降で可(最短日)
都合が悪い日 又は 都合が悪い曜日

▼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2次検診、心臓血管外科(火曜と金曜)、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。