

患者登録票(医療機関専用) FAX 075-771-6601

平成 年 月 日受付

京都大学医学部附属病院

糖尿病・内分泌・栄養内科

(患者データ)

フリガナ		性 別	実母のカナ名(必須)
患者氏名		男 女	例:ハナコ
生年月日	明 大 昭 平	年 月 日	年 齡 才
郵便番号	—	患者電話番号	— —
患者住所			
京大病院受診歴 '77(S52)以降	有・無・不明	京大病院診療番号(分かればご記入ください)8桁番号です	

(貴院データ)

貴医療機関名		診 療 科	
医 師 名		送 信 者	
貴院電話番号	— —	貴院FAX番号	— —
貴院住所	〒		患者さんの糖尿病治療は、 <input type="checkbox"/> 薬物療法なし <input type="checkbox"/> 経口血糖降下薬 <input type="checkbox"/> 注射薬(インスリン・他) 教育入院歴は、 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
傷 病 名			
紹介目的			

入院希望日をご指定ください

入院名	糖尿病1週間クリニカルパス入院				
入院希望日 ①	平成	年	月	日	()
入院希望日 ①	平成	年	月	日	()
入院希望日 ①	平成	年	月	日	()
クリニカルパス入院をご希望の際は金曜日の入院としてください。					

- ◎ FAX受信後、内容についてお問合わせの電話をさせていただくことがあります。
- ◎ 予約いただけましたら、確認の連絡をさせていただきます。
- ◎ 病棟での入院予約の手続きのさいに、病棟より患者さん御本人に連絡をとらせていただきます。
- ◎ 実母のカナ名は、同じ名前、同一生年月日の方を区別するため**すべての方にお聞きしています**。1977年以降に来院があれば、過去の診療番号を使うためです。お手数をおかけして申し訳ありません。
- ◎ パスに記された検査・指導は、入院期間中の祝祭日や院内の都合等により、スケジュールが変更される場合や、やむを得ず行えない場合があります。

京都大学医学部附属病院

糖尿病・内分泌・栄養内科
(業務時間 9時 ~ 16時半)

FAX 075-771-6601

16時半以降いただいたFAXの返信は、翌平日以降となる場合があります。