

千葉大学医学部附属病院

和漢診療科 新型コロナ感染後症状漢方外来 受診のご案内

--*2枚目の受診申込み用紙にてお申し込みをお願いいたします。*-*-*

※受診頂く予約日はお申込みからお時間をいただく場合もございます。これは、皆さまを丁寧に診察させていただくために、1日あたりの受診者数を調整させていただいているためです。どうぞご理解ください。

外来日：水曜日のみ

※新患・再来共に完全予約制

- ・呼吸器系の後遺症のある方は、呼吸器内科などの専門医を受診いただいております。
- ・当外来は、東洋医学的に漢方薬を用いて症状への対応を行います。
- ・紹介状が必要です。かかりつけ医または近隣の医療機関より
『和漢診療科 新型コロナ感染後症状漢方外来』宛ての紹介状をご用意ください。

用紙お送り先：〒260-8670 千葉市中央区亥鼻1-8-1
千葉大学 和漢診療学 予約係
またはFAX:043-226-2985

※受診の際は紹介状を必ず用意の上お申し込みください。
また紹介状は初診日に必要な書類ですので郵送しないようお願いします。

※かかりつけ医などからの当科宛の紹介状ではない場合、初診料とは別に選定療養費(13,200円)がかかります。ただし、この料金をご負担いただければ必ず受診できるということではありません、あらかじめご理解いただきますようお願いいたします。

予約係にお申込み用紙が届いたら医師と確認の上 10 日前後でお返事をいたします。お書き頂いた内容によっては紹介状の有無を問わず関連近医の案内など受診のご案内以外の返信をする場合もありますのでご了承ください。

千葉大学附属病院 新型コロナ感染後症状漢方外来 受診申し込み用紙

- (ふりがな)
● 氏名
- 生年月日/性別 西暦 年 月 日(歳) 男・女
- 住所 〒
- 日中連絡の取れる電話番号
- 新型コロナウイルス感染期間
年 月 日～ 年 月 日
- どのようなところを治してほしいですか？
(その他、病名・病状・病歴などわかる範囲でお書きください)
- 初診で都合の悪い日
- 紹介元病院名、診療科名 / 科
紹介状の宛先(先生宛て)
紹介状を受け取った月日(月 日)
※お手数ですが紹介状の入った封筒の表書き(紹介元が書かれた面も含め)コピーを
一緒にお送りください。
- 千葉大学附属病院の診察券をお持ちの方は診察券番号をご記入下さい
()
- 千葉大学附属病院に現在通院中ですか？
はい(診療科名) ・ いいえ
※通院中の方は院内紹介での受診をお願いしています。