

※予約方法については各科へお問い合わせください。

令和 年 月 日

# 診療情報提供書【歯科用(口腔外科を除く)】

※別途、口腔外科は専用用紙があります。

神奈川歯科大学附属 横浜クリニック \_\_\_\_\_ 科  初診医

\_\_\_\_\_ 宛

## 【紹介元】

医療機関所在地

医療機関名

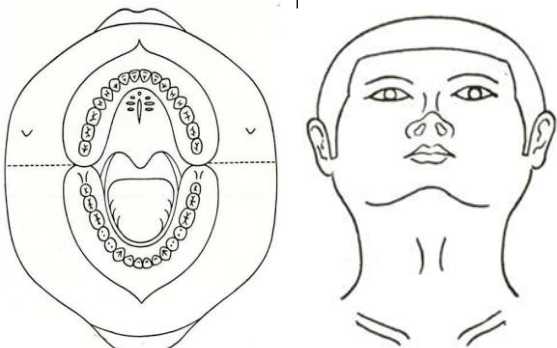
電話番号

医師氏名

印

下記の患者様をご紹介します。

患者氏名		性別	男 ・ 女
生年月日	大・昭・平・令 (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日生 ( _____ 歳)		
住所	TEL ( _____ )		

紹介内容	( チェックを入れて下さい )	( 部 位 )																																																			
	<input type="checkbox"/> 歯周炎 <input type="checkbox"/> 齶蝕治療 <input type="checkbox"/> 根管治療 <input type="checkbox"/> 義歯修理・作製 <input type="checkbox"/> インプラント <input type="checkbox"/> 矯 正 <input type="checkbox"/> 治療困難 _____ <input type="checkbox"/> その他 _____	<table border="1"><thead><tr><th colspan="5">E D C B A</th><th colspan="5">A B C D E</th></tr></thead><tbody><tr><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td></tr><tr><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td></tr><tr><th colspan="5">E D C B A</th><th colspan="5">A B C D E</th></tr></tbody></table> 	E D C B A					A B C D E					8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	E D C B A					A B C D E			
E D C B A					A B C D E																																																
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																																						
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																																						
E D C B A					A B C D E																																																
	<input type="checkbox"/> 紹介部位のみ治療希望 <input type="checkbox"/> 全ての治療を希望																																																				

症状・経過	
-------	--

患者様に関する留意点	薬の服用	・なし	・不明	・あり	→ ( _____ )
	アレルギー	・なし	・不明	・あり	→ ( _____ )
	全身の既往歴	・なし	・不明	・あり	→ ( _____ )

添付資料	<input type="checkbox"/> な し	
	<input type="checkbox"/> あ り	→ X 線画像 ( デンタル ・ パントモ ) ・ 口腔内写真 _____ 枚 模 型 ・ C D ・ その他 ( _____ )
	返 却:	<input type="checkbox"/> 必要あり <input type="checkbox"/> 必要なし

【問合せ】 神奈川歯科大学附属 横浜クリニック : 045-313-0007(代表)

E-meil : chiiki-irenkei@kdu.ac.jp

URL:http://www.hama.kdu.ac.jp