

歯と口の健康のために

コピー済(黒+ブルー)

(患者さんへ)あなたの生活習慣などを把握してこれからの治療を効果的に進めます。
黒太枠内の必要事項をご記入ください。検査結果と治療の予定をご説明いたします。

注：以前(1年以内)のご記入と変化がない場合は記名のみで、記入の省略可です

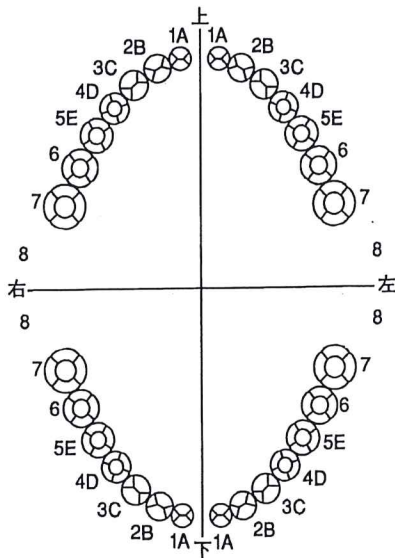
お名前

○次のことについてお伺いします。(□にチェック、または該当するものに○を)

- 生活習慣
 - ・歯磨きをする時は 起床後 食後(朝・昼・夕) 就寝前
 - ・清掃用品は 歯ブラシ フロス 歯間ブラシ その他()
- 喫煙習慣 なし あり(本・箱/日) 過去にあり
- 省略
- 食生活習慣について
 - ・習慣的飲料物 なし あり()
- 基礎疾患 高血圧症 心血管疾患 呼吸器疾患 糖尿病 骨粗鬆症
その他()
- 服薬は? なし あり(薬名:)
・お薬手帳は? なし あり

備考

口腔内の状況



○歯・歯肉の状態

- ・プラークや歯石の付着状況 なし 小さい 多い
- ・歯肉炎症(発赤・出血・腫れ) なし あり
- ・歯の動揺 なし あり
- ・歯周ポケット(4mm以上) なし あり

- むし歯 なし あり
- その他 ()
- 口腔機能の問題 なし
 - 口腔衛生状態 口腔乾燥 咬合力
 - 舌口唇運動機能 舌圧 咀嚼機能
 - 嚥下機能
- 小児口腔機能問題 なし あり
- その他・特記事項 ()

○改善目標

- 歯みがき習慣 歯ブラシ・フロス・歯間ブラシの使用
- 喫煙習慣 食習慣の改善(飲食物の習慣・間食)
- 口腔機能の改善・獲得
- その他(定期健診) ()

○治療予定

- ◎むし歯 (Ⓕつめる Ⓚかぶせる ①根治 ⑤拔牙)
- Ⓕ歯ぐき (Ⓖ除石・歯周処置)
- Ⓚ欠損 (Ⓖブリッジ ①入れ歯 Ⓚ修理・裏装)
- Ⓕその他 (◎予防 Ⓚ修理・再着) ()

<<現状(赤印)・予定(黒印)>>

この治療予定は治療開始前の方針で、今後変更もあります。



医療機関名 山田歯科医院 Tel 0166-25-2225
 担当歯科医 山田雅昭 ()
 E-mail=yamada@ahmic21.ne.jp URL=http://www.ahmic21.ne.jp/yamad

スマホ HP 予約専用