

予 診 表

おなまえ

お電話 ()

どうなさいましたか	ムシ歯の治療をしたい 義歯を入れたい 歯の清掃をして欲しい			検査をしてほしい 歯ならびをなおしたい		
当院におみえになったのは	はじめて	前に来たことがある			カ月位前 年 位 前	
どこがお痛みですか	右上	上前	左上	1 歯	4 舌	
	右下	下前	左下	2 齒肉	5 唇	
				3 頬	6 頸	
いつから	今日はじめて, _____日前から, ずっと前から, 時々					
昨夜は	いたくない 眠れない	痛いが眠れた くすりをのんだ (くすりのなまえ)				
今は	いたくない	少し痛い			ひどく痛い	
痛み方は	ズキズキ痛い 痛んだり止んだり			ズーと痛い	歯を合わせると痛い。	
冷いものは	しみる			しみない		
熱いものは	しみる			しみない		
歯を抜いたことがありますか	ない ある	最近抜いたのは _____年前, _____月前				
その時何か異常はありませんでしたか	ない ある	血が止らなかった 何日も痛みが続いた			貧血を起した 熱が出た	
薬をのんで副作用はありませんか	ない ある	胃が痛くなる かゆくなる			発疹ができる	
今薬を飲んでいますか	いる	いない				
注射をして異常はありませんか	ない ある					
特異体質やアレルギーはありませんか	ない ある	かぶれ易い ぜんそくがある			じんま疹ができる	
内科的の病気はありませんか	心臓 肝臓	不整脈 胃腸	腎臓 骨粗鬆症	高血圧 低血圧	糖尿 その他	なし
その他とくべつのことはありませんか	妊娠	カ月				
この機会に	悪い所は全部なおしたい			今痛んでいる所だけなおしたい		
診療についての御希望は	1. 健康保険の範囲でおながしたい。 2. なるべく保険で、保険のきかないところは自費でもかまわない。 3. 最も良い資材と方法でおながして欲しい					
診療費について	予め概算を聞いておきたい			その必要はない		
御紹介者				御希望		