

予診表

松尾歯科医院

03-3719-4018

年 月 日

氏名 <small>ふりがな</small>	男・女	生年月日	年 月 日
住所	TEL		
職業	TEL		
E-mail			

当医院では、患者さん一人一人にカウンセリングを実施し、総合的に診査をしたうえで治療を始めます。この表は大切な参考資料になりますので、次の質問に正確にお答えください。

今日はどうかさいましたか	<input type="checkbox"/> 虫歯の治療をしたい <input type="checkbox"/> 歯肉から出血する <input type="checkbox"/> 詰め物や差し歯が外れた <input type="checkbox"/> 義歯を入れたい	<input type="checkbox"/> 検査をしてほしい <input type="checkbox"/> 歯石を除去したい <input type="checkbox"/> 肩が凝る <input type="checkbox"/> その他 ()
どこが痛みますか	<input type="checkbox"/> 歯 <input type="checkbox"/> 歯肉 <input type="checkbox"/> 顎 <input type="checkbox"/> 頬 <input type="checkbox"/> 舌 <input type="checkbox"/> 痛みはない	
痛みはどのくらい前からですか	<input type="checkbox"/> 今日 はじめて <input type="checkbox"/> 日前から <input type="checkbox"/> 週間前から	
歯を抜いたことがありますか	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ヲ月前 <input type="checkbox"/> 年前	
今まで麻酔注射をしたり、歯を抜いたときに異常はありませんでしたか	<input type="checkbox"/> 麻酔や歯を抜いたことがない <input type="checkbox"/> 異常はなかった <input type="checkbox"/> あった ()	
今までに、医院・歯科医院での治療時に貧血を起こしたことがありますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
抜歯後に、血が止まらないことがありましたか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
特異体質やアレルギーはありますか	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 喘息 <input type="checkbox"/> 湿疹 <input type="checkbox"/> アトピー <input type="checkbox"/> 食物アレルギー <input type="checkbox"/> その他 ()	
現在、他の医院に通院していますか	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (医院名 担当医名)	
今までに大きな病気、手術をしたことがありますか。	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 心臓系 <input type="checkbox"/> 肝臓系 <input type="checkbox"/> 腎臓系 <input type="checkbox"/> 胃腸系 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 血液疾患 <input type="checkbox"/> リュウマチ <input type="checkbox"/> その他 ()	
現在服用している薬はありますか	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (薬名)	
女性の方へ	<input type="checkbox"/> 生理中 <input type="checkbox"/> 妊娠 (ヲ月)	
治療範囲は	<input type="checkbox"/> 悪いところは全部治したい <input type="checkbox"/> 痛むところだけ治したい	
このホームページを何でお知りになりましたか		

松尾歯科医院 03-3719-4018

東京都目黒区東山 1-1-2 東山ビル 2F

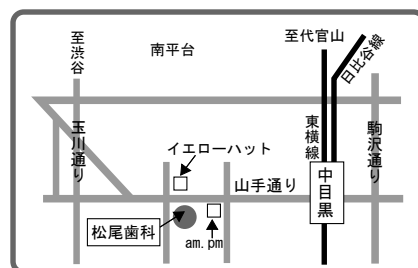
診療時間 / 月～水曜日・金曜日 10:00am ～ 6:30pm

土曜日 10:00am ～ 6:00pm

休診日 / 木曜・日曜・祝祭日

最寄駅 / 東横線 中目黒駅

駐車場 / 近くにコインパーキング有り



(PAT. 出願中)