

あそう歯科クリニック 予診表

秘

この用紙は当医院での治療を安心して受けるために必要なものです。

診察関係者以外の目に触れることはありませんので、正確にご記入下さい。 あそう歯科クリニック 院長

フリガナ お名前		生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日
住所	〒					
電話	どちらか一つはご記入下さい					
	自宅			携帯		
Eメール						
年齢	才	勤務先名				
ご紹介者	有 _____			無 _____		

1) どうなさいましたか？ (○をご記入下さい)

- ① 歯が痛い→甘い物がしみる、冷たい物がしみる、熱い物がしみる、噛むと痛い
- ② 歯ぐきが痛い はれている 血がでる ③ 虫歯 ④ つめものが取れた
- ⑤ 歯石の除去 ⑥ 検診を受けたい ⑦ 口臭が気になる ⑧ 入れ歯が不具合
- ⑨ あごが痛い ⑩ 審美 ⑪ その他 _____

2) 現在かかっている病気には○、過去にかかったものには△をつけて病名を記入して下さい。また 現在服用中のお薬があればお伝え下さい。

- 心臓(心筋梗塞、心不全) 腎臓 リウマチ 肝臓(肝炎、肝硬変)
 - 血圧(高・低) 貧血 蓄膿症(鼻炎など) 脳血管系(脳梗塞など)
 - 精神系(うつ病など) 糖尿 アレルギー(アトピー、喘息など) 消化器系
 - 性病(AIDSなど) 輸血経験あり 現在妊娠している その他
- 病名 _____ 薬名 _____

3) 歯科治療時に麻酔の経験ありますか。 はい いいえ 忘れた

4) {はい}の方、歯を抜いた抜いたことがありますか。その時のことに○をして下さい。

- 特に異常はなかった 処置後、血が止まりにくかった その他

5) 治療に当たり、この機会に

- 悪いところは全部治したい 痛いところだけでよい 詳しく説明を聞きたい

6) なにかご要望があればお書き下さい。

上記に相違ないことをご確認の上、ご署名下さい。

平成 年 月 日 ご署名 _____

ご記入ありがとうございました。よりよい治療に役立てたいと思います。