歯と口の健康のために (治療のお知らせ)

No. 10	(/ /// -	~ 令和	1 年	月	
患者氏名					
* * * * * * * * * * * * * * * * * * *		 			

患者氏名								
【基礎疾患】口高血圧 口その他								
【服 薬】ロマイラ 【生活習慣】口喫煙 【そ の 他】(-保険証確認 □無 □有(薬剤の種類・薬剤名) □その他 ())							
【口腔内の状況】 (口腔内の状況】 (日間中のようには、日間中のよりには、日は、日は、日は、日は、日は、日は、日は、日は、日は、日は、日は、日は、日は	【歯や歯肉の状態】 ● 4 mm以上の歯周ポケット □有 □無 ●歯の動揺 □有 □無 ●歯の動揺 □有 □無 ●歯の動揺 □有 □無 【でのしまない □少ない □無 【でのしまない □少ない □無 【でのしまない □からない □無 【でのしまない □がらない □には、 □を付動 □をできます。 □をいきます。 □をいきます。							
改善目標	□歯磨きの習慣 □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(飲料物の習慣・間食の習慣) □□腔機能の改善・獲得 □その他()							
治療の予定	□むし歯(つめる・冠・根の治療) □ブリッジ □義歯 □歯肉炎・歯周炎の治療 □継続的な口腔機能の管理 □その他()							

この治療の予定は治療開始時の方針であり、実際の治療内容や進み方により、変更することがあります。

歯と口の健康のために 控 (治療のお知らせ)

NO. 10			13 1 H	_ /1 H
患者氏名				
【基礎疾患】口高血原口その他 【服 薬】ロマイナ 【生活習慣】口喫煙 【そ の 他】(也(⁻保険証確認 □無			計粗鬆症))))
【口腔内の状況】 右上 3 6 7 8 8 1	大 (((((((((((((【むし歯】 ロ: 【その他】(【口腔機 <mark>能の問</mark> 口口腔衛生状態	ポケット □有 □有 □有 □の付着状況 多い □少ない 有 □無 題 □無腔乾燥)
8 E D D D D D D D D D D D D D D D D D D	を A B 5 5 本 A B 5 5 本 A B 7 x A B	□舌口唇運動機 □嚥下機能 【小児口腔機能 □相音機能 □口唇閉鎖力 【その他・特記事項	の問題】 口無 口嚥下機能 口栄養 口その他	□咀嚼機能 □食行動 □舌圧
改善目標		□歯ブラシ・フロス □食習慣の改善(飲 獲得		
治療の予定	□むし歯(つめる・) □歯肉炎・歯周炎の □その他(]ブリッジ □ậ]継続的な口腔機能	

この治療の予定は治療開始時の方針であり、実際の治療内容や進み方により、変更することがあります。