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　検査をしてほしい 義歯を入れたい　歯ならびをなおしたい 歯の清掃をして欲しい
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　ヵ月位前 年位前
どこがお痛みですか	右上｜上前｜左上 右下｜下前｜左下 1 歯　4 舌 2 歯肉　5 唇 3 頬　6 顎
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　痛いが眠れた 眠れない　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　ズーと痛い　歯を合わせると痛い。 痛んだり止んだり
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　貧血を起した 何日も痛みが続いた　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　発疹ができる かゆくなる
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　じんま疹ができる ぜんそくがある
内科的の病気はありませんか	心臓　不整脈　腎臓　高血圧　糖尿　なし 肝臓　胃腸　骨粗鬆症　低血圧　その他
その他とくべつのことはありませんか	妊娠　ヵ月
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．健康保険の範囲でなおしたい。 2．なるべく保険で，保険のきかないとこは自費でもかまわない。 3．最も良い資材と方法でなおして欲しい
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