

近畿中央病院
地域医療福祉センター
FAX : 072-781-9689

連携歯科医療機関用

(歯科医院・クリニック→近畿中央病院へ)

周術期等口腔機能管理報告（連携用）

記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

公立学校共済組合近畿中央病院

口腔外科部長 石井 庄一郎 先生 御侍史

ご紹介いただいた患者様に対して下記を実施しましたので報告します。

フリガナ		性別		近中ID	
氏名		生年月日		() 歳	
住所	()				

実施日： _____ 年 _____ 月 _____ 日（記入日と同じ場合は省略可）

【実施内容】

- 歯周基本検査
- 歯石除去
- 口腔衛生指導
- 義歯調整
- その他処置等

[]

実施医療機関の
所在及び名称

歯科医師名

TEL :

FAX :