予診表　ブリリア大井町ラヴィアンタワー歯科クリニック

記入年月日　　年　　月　　日

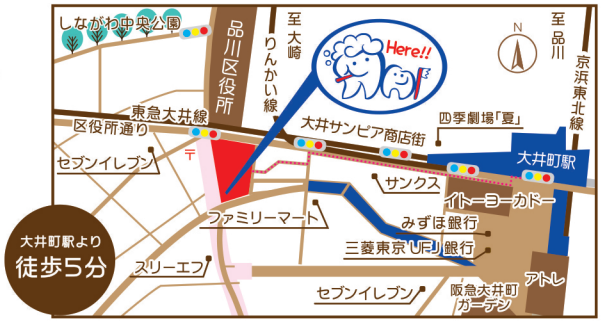
氏名（ふりがな）　男・女	生年月日　年　月　日
住　所	TEL
職　業	TEL
E-mail	

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。

どうなさいましたか？	□虫歯の治療をしたい　□検査をしてほしい □歯肉から出血する　□歯石を除去したい □詰め物や差し歯が外れた　□肩が凝る □義歯を入れたい　□その他（　）
どこが痛みますか？	□歯　□歯肉 □顎　□頬 □舌　□痛みはない
痛みはどのくらい前からですか？	□今日はじめて　□　日前から □　週間前から
歯を抜いたことがありますか？	□ない　□ある　□　ヵ月前　□　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？	□麻酔や歯を抜いたことがない □異常はなかった □あった（　）
特異体質やアレルギーはありますか？	□ない　□喘息　□湿疹　□アトピー □食物アレルギー □その他（　）
かかりつけの医院はありますか？	□ない　□ある（医院名　担当医名　）
内科的な病気はありますか？	□ない　□心臓　□肝臓　□腎臓　□高血圧 □糖尿　□甲状腺 □その他（　）
現在服用している薬はありますか？	□ない　□ある（薬名　）
女性の方へ	□生理中　□妊娠（　ヵ月）
治療範囲は	□悪いところは全部治したい □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？	

ブリリア大井町ラヴィアンタワー歯科クリニック

◆ 東京都品川区大井1-16-2　ブリリア大井町ラヴィアンタワー　1F
◆ TEL 03-6417-1814

◆ 診療時間／月～日曜日・祝祭日　午前 9:30～ 13:30
午後14:30～ 19:30

◆ 休診日　／なし（年中無休）
◆ 最寄駅　／ JR 京浜東北線・東急大井町線・りんかい線　大井町駅