

班 学籍番号：

氏名：

指導医：

患者ID :

イニシャル：

(男・女)

患者年齡：

問 診	本日の体調	☐ 良好 ☐ 不良 :
	特記事項	☐ 無 ☐ 有 :

残存歯の状況 (築造部位)			
経過・現在の状態 (痛み、動揺、脱離、破損、違和感・その他 等 聴取内容記載)			
歯髓の状態		☐ 生活	☐ 失活
残存歯質 の状態	部 位 ()	歯冠： 歯周組織：	歯根： X線所見：
	部 位 ()	歯冠： 歯周組織：	歯根： X線所見：
	特記事項		
築造方法		☐ 直接法 ☐ 間接法 ※印象を行った場合は印象採得プロトコルに簡潔に記載	
築造材料		☐ 鑄造金属：	☐ 既製ポスト： ☐ レジン：
築造窩洞形成		☐ エアタービン ☐ 5倍速コントラ ☐ その他()	
ポスト孔形成バー		☐ ピーソー # ☐ 根管形成バー #	
装着・接着材料			
補綴装置の種類 (予定含む)			

行った行為	
次回処置・今後の予定	

<診療に際し、注意した点や気づいた点について記載する>

検 印