

予 診 表

No.

年 月 日 現在

豊春ステーション歯科 048-753-5005

フリガナ 氏 名	男・女	西暦	年	月	日生	歳	紹介者
住 所 〒						Tel	( )
勤務先・職業						Tel	( )

予診表は、あなたの大切な参考資料ですので、できるだけ正確に記入して下さい。  
なお、御不明な点がございましたら受付にて御相談ください。

○どうなさいましたか？	1. 痛い A. 何もしなくても痛い    B. ときどき痛い    C. 物をかむと痛い D. 熱いもの、冷たいもので痛い    E. 腫れて痛い F. その他 ( )						
○今までに大きな病気をした事がありますか？	ない    ある 心臓    肝臓    腎臓    高血圧    糖尿    呼吸器    血液 その他 ( )						
○現在の健康状態は？	正常    良くない ( ) 女性のみ：生理中    妊娠中 (    ヶ月)    妊娠の疑い    授乳中						
○最近、または現在他科に通院中ですか？ 「はい」の方はお答え下さい。	いいえ    はい 病院名    診療科目    科 担当医    先生    Tel (    )						
○血圧は？	低い    普通    高い (    /    )    わからない						
○くすりのアレルギーはありますか？	ない    ある    薬品名 ( )						
○医師や歯科医師から使用にあたって注意する様 言われた薬はありますか？	ない    ある 薬品名 ( )						
○常備薬はありますか？	ない    ある 薬品名 ( )						
○歯の麻酔をしたことがありますか？ また、その時異常がありましたか？	ない    ある ない    ある ( )						
○歯を抜いたことがありますか？ また、その時異常がありましたか？	ない    ある ない    ある ( )						
○前回、歯科を受診されたのはいつ頃ですか？							
○歯科治療に恐怖感がありますか？	ない    少しある    非常にある						
○領収書のお渡しについて	[毎回・月ごとに・年ごとに] [必要・不必要] です						
○当院はどの様にしてお知りになりましたか？							

豊春ステーション歯科

TEL : 048-753-5005

住 所 : 〒344-0046 埼玉県春日部市上蛭田136-1-2F

診療科目 : 一般歯科・口腔外科・小児歯科 | 保険適用

診療時間 : 月～土曜日 10:00～14:00 / 15:30～20:00

日・祝日 10:00～14:00 / 15:30～18:00

休診日 : 火曜日

東武野田線豊春駅のビル内、2階にあります。

駐車場は豊春駅前および駅ビル屋上の東武ストアの駐車場が、2時間まで無料でご利用になれます。