義歯・ブリッジ・冠の設計・管理・指導について

(グリーン) □補 コピ-平成 年 月 日

当院は長く快適に使える様に、

□ 5 義歯使用上の注意

●食後は必ず洗って下さい。

に保管して下さい。

ので、ご連絡下さい ●定期検診を忘れずに。 ●紛失に充分ご注意下さい。

使い下さい。

(その他の情報)

●左図の部位に義歯が入りました。

●就寝時は、はずして専用の容器

●必要に応じて、義歯清掃剤をお

●痛みがありましたら調整します

申し出下さい

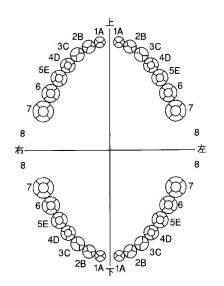
□管 コピー平成 年 月 日

□義 コピ-平成 年 月 日

様

□ 6 義歯・ブリッジの設計 □ 7 ブリッジ・冠の管理

- □歯を失ってよく噛めなかった 下図の部位に装着しました。 下図の部位に (義歯(増歯)・ 2 年間の維持管理を行っていま ブリッジ)を設計します。
- □適合の悪くなった義歯に 裏装! す。不具合があればお気軽にお (裏打ち)をします。
- ●装着まで()回位・月の 通院を予定して下さい。



担当歯科衛生士

記号:総義歯=FD・部分義歯=PD

クラウン= \mathbb{C} \mathbb{C}

担当歯科衛生士

保険医療機関名| ○○歯科医院

Tel 0123-12-1234

所在地 • 電話

旭川市〇条〇丁目

Fax 0123-12-1234

担当歯科医師名 | ○○○○(

E-mail=yamada@ahmic21.ne.jp URL=http://www.ahmic21.ne.jp/yamada インターネット・携帯で日時予約 http://www.papapa.net/0166252225