

一口腔単位の診断及び治療記録

氏名

印

第一症例

2年以上経過観察を行なった症例

| | | | | | |
|---------------|---|---|----|----|-------|
| 患者名 | | | | 性別 | 男 ・ 女 |
| M ・ T ・ S ・ H | 年 | 月 | 初診 | 年 | 月 日 |
| 診断名 | | | | | |
| 治療内容 | | | | | |
| 経過 | | | | | |
| 考察 | | | | | |
| | | | | 令和 | 年 月 日 |

一口腔単位の診断及び治療記録

氏名

印

第二症例

2年以上経過観察を行なった症例

| | | | | | |
|---------------|---|---|----|----|-------|
| 患者名 | | | | 性別 | 男 ・ 女 |
| M ・ T ・ S ・ H | 年 | 月 | 初診 | 年 | 月 日 |
| 診断名 | | | | | |
| 治療内容 | | | | | |
| 経過 | | | | | |
| 考察 | | | | | |
| | | | | 令和 | 年 月 日 |

一口腔単位の診断及び治療記録

氏名

印

第三症例

2年以上経過観察を行なった症例

| | | | | | | | |
|---------------|---|---|----|----|-------|---|---|
| 患者名 | | | | 性別 | 男 ・ 女 | | |
| M ・ T ・ S ・ H | 年 | 月 | 初診 | 年 | 月 | 日 | |
| 診断名 | | | | | | | |
| 治療内容 | | | | | | | |
| 経過 | | | | | | | |
| 考察 | | | | | | | |
| | | | | 令和 | 年 | 月 | 日 |

一口腔単位の診断及び治療記録

氏名

印

第四症例

2年以上経過観察を行なった症例

| | | | | | |
|---------------|---|---|----|----|-------|
| 患者名 | | | | 性別 | 男 ・ 女 |
| M ・ T ・ S ・ H | 年 | 月 | 初診 | 年 | 月 日 |
| 診断名 | | | | | |
| 治療内容 | | | | | |
| 経過 | | | | | |
| 考察 | | | | | |
| | | | | 令和 | 年 月 日 |

一口腔単位の診断及び治療記録

氏名

印

第五症例

2年以上経過観察を行なった症例

| | | | | | |
|---------------|---|---|----|----|-------|
| 患者名 | | | | 性別 | 男 ・ 女 |
| M ・ T ・ S ・ H | 年 | 月 | 初診 | 年 | 月 日 |
| 診断名 | | | | | |
| 治療内容 | | | | | |
| 経過 | | | | | |
| 考察 | | | | | |
| | | | | 令和 | 年 月 日 |

