



あなたのイタミに

あんどう歯科口腔外科

Ando Orofacial Pain & Oral Medicine Clinic

紹介・診療情報提供書

年 月 日

〒101-0051 東京都千代田区神田神保町2-7
山本ビル2A

Tel: 03-3221-1971 (イタクナイ)

FAX: 03-3221-1972

E-mail: info@ando-pain.jp

紹介元病院名

所在地

Tel/Fax

担当医師名

患者情報	フリガナ			
	患者氏名	殿		
	生年月日	明・大・昭・平	年	月 日生 (男・女)
病名 (主訴) (紹介目的)				
現病歴 現症 検査所見 治療経過 その他				
既往歴				
現在の 処方				
備考				
添付資料	<input type="checkbox"/> X線写真(フィルム・データ) <input type="checkbox"/> 検査結果 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他()			