

# 歯内療法 ご紹介状

牛島歯科医院 牛島寛 宛

Fax:092-401-0341 (☎:092-401-0331)

ご紹介元医療機関名：

(ご担当医 先生)

☎：

Fax：

以下、ご記入の上Faxにてご送信いただきますようお願い申し上げます。

ふりがな 患者氏名  様	性別  男・女	生年月日  / /
患者電話番号	携帯	
ご依頼部位	8 7 6 5 4 3 2 1   1 2 3 4 5 6 7 8 8 7 6 5 4 3 2 1   1 2 3 4 5 6 7 8	
急性症状	あり・なし	
ご依頼内容	<input type="checkbox"/> カウンセリングのみ <input type="checkbox"/> 根管治療 <input type="checkbox"/> 生活歯髄療法 <input type="checkbox"/> 外科的歯内療法 <input type="checkbox"/> 破折診断 <input type="checkbox"/> その他	
レジン支台築造	要・不要	
その他特記事項および連絡事項		

- ・送信されました内容は個人情報に関する法令を遵守し適切な取り扱いをいたします。
- ・初回アポイントにつきましては当院から患者様へご連絡させていただきます。
- ・患者様に2枚目をお渡しください。



医療法人健進会 牛島歯科医院

☎810-0041

福岡県福岡市中央区大名2-12-9 赤坂ソフィアビル6階

☎ : 092-401-0331

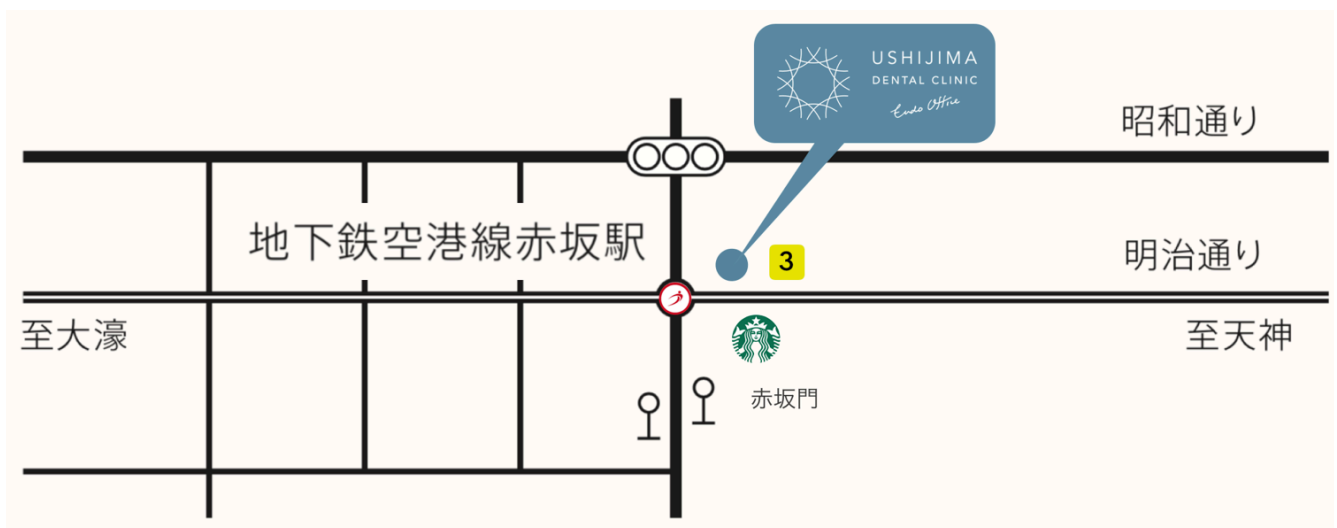
(完全予約制・自由診療) 平日 9:00-13:00/14:00-18:00 \* 土曜日は月1回午前中のみ

- \* 初回のご予約は当院より患者様へご連絡差し上げます。
- \* 初診(5000円/30分)カウンセリングおよび診査・診断を行い治療の説明を致します。
- \* 急性症状がある場合を除き、基本的に初診では治療を行いません。

(公共機関ご利用の方へ)

当院は地下鉄空港線赤坂駅(3番出口)よりすぐにあります。

ご来院の際はご本人確認ができる公的身分証明書をご持参ください。



\* 詳細は当院のホームページ [418aq.com](http://418aq.com) をご参照ください