

初診年月日 : 年 月 日
患者 (イニシャル可) : 歳 性
主 訴 :
現病歴 :
既往歴 :
特記事項 :
口腔衛生状態
プラーク指数 初診時 % 基本治療終了時 % メインテナンス時 %
歯列咬合状態 :
原因的事項および修飾的因子 :

診断名

治療経過 (箇条書き)

まとめと今後の対応