

東海中央病院への紹介状 記載方法について

メディカルサポートセンター

F 504-8801 各務原市蘇原東島町4-6-2

TEL (058) 382-3101 (代)

FAX (058) 382-9853 (地域連携)

公立学校共済組合

東海中央病院 歯科口腔外科

医師

市原 秀記

東海中央病院 歯科口腔外科

医師

市原 秀記

安田 聡

近藤 英仁

生年月日

昭和

明治

大正

昭和

平成

全

関節疾患

平成

腫瘍

診断と治療

外傷

顎変形症

顎関節疾患

外科的処置依頼

抜歯

抜歯後の処置等→

歯根端切除

冠除去と再根治→

小帯切除

上唇

舌

頬

インプラント

顎堤形成

部位:

傷病名・
紹介目的

①医師名は選択可能です
▽にマウスを合わせれば、
候補の医師名が選べます。

②生年月日の元号選択可能

③処置をクリックしてくだ
さい

複雑な記載等で対応できない場合、
印刷後に手書き記載して頂いて構いません。