

予防診療記録

様

初診日 年 月 日 担当DH



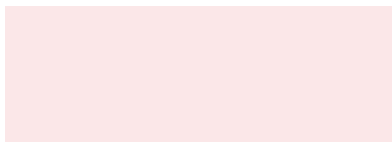
歯ぐきの状態

下の歯の絵に塗ってある色は前回の結果との比較です

青色の歯→前回より改善 / 白色の歯→前回と同じ

赤色の歯→前回より悪化の為、注意が必要です

右



左



ポケット数値

mm ~

mm

(ポケット数値3mm以下が正常値です)



はみがきする時の注意点



現在のお口の状態と治療内容等



次回の予防予約日

年 月 日() :