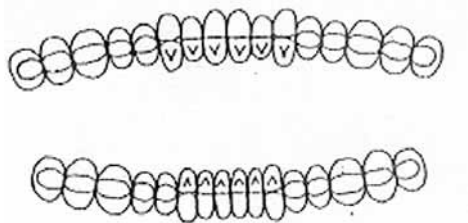
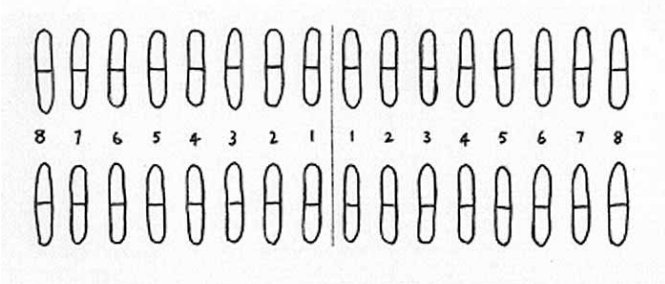


メンテナンスプログラム チャート

No. _____ Name _____ 様 _____ Date. ____/____/____ 担当DH _____

近況		予定	
診査内容		患者の言動	D Hの言動・判断・感受
歯牙、修復物の状態  衛生状態・健康状態・生活習慣			
歯周組織の状態  BOP / % ⇒ / % PD4 mm～ ⇒			
咬合の状態			
処置内容 Ba PTC PMTC SRP イリゲーション B.C AF研磨 フッ素塗布 イオン導入 ステイン除去 リベース Ad レントゲン写真撮影 口腔内写真撮影			
申し送り事項、次回のリコール内容		カ月後 分 Ba PC Ad BC	
歯牙 歯周疾患 PC 咬合			