

診療情報等連携共有書

紹介先医療機関等名

担当医 科 殿

令和 年 月 日

紹介元医療機関の所在地及び名称：

電話番号：

歯科医師名：

患者氏名			
患者住所		性別	男・女
電話番号			
生年月日	明・大・昭・平	年 月 日	(歳) 職業

傷病名：重度歯周病
紹介目的：血圧管理 平素より大変お世話になっております。患者様はう蝕・歯周病の治療希望で当院を受診されました。以前より健康診断で高血圧を指摘されていたものの内科的治療は未実施とのことで、当院での血圧測定では160/100mmHgを記録しております。口腔内の処置は現時点で急を要しないため、まずは高血圧の管理を優先いただきたく存じます。お忙しいところ恐縮ですが、ご高診の上ご加療の程よろしくお願い申し上げます。
既往歴及び家族歴
病状経過及び検査結果
治療経過
現在の処方
備考