

# 練馬つつじ歯科診療所

## ■ 障がい者(児)歯科診療

木曜日：午前9時～午後1時、午後2時～5時

土曜日：午前9時～午前12時、午後1時～5時

## ■ 摂食・嚥下リハビリテーション外来

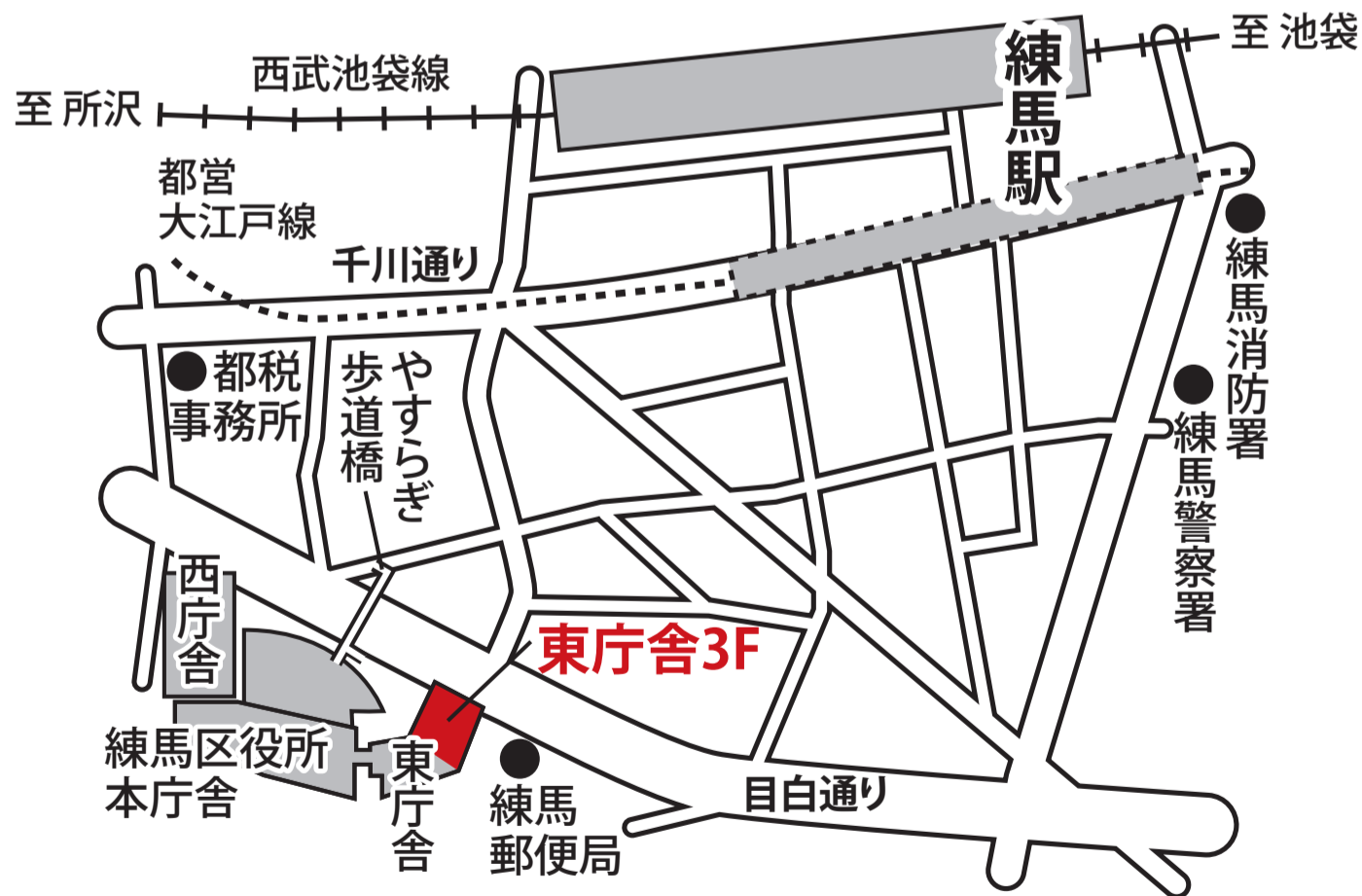
【外来】火曜日：午前9時～午後1時(第1火曜は休診)

【訪問】水曜日：午前9時～午後1時

## 〈 診療予約 〉

火曜日～土曜日 午前9時～午後5時

予約制となっておりますので、事前に電話でお申し込み下さい。



練馬区豊玉北6-12-1 練馬区役所東庁舎3F

TEL 03-3993-9956 FAX 03-3993-2500

# 診療情報提供書（紹介状）

令和 年 月 日

練馬つつじ歯科診療所 御中

次の患者様を紹介いたしますので御高診御加療の程宜しく申し上げます。

患者氏名 \_\_\_\_\_ 様（男・女）

大・昭・平・令 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 \_\_\_\_\_ 歳

傷病名

紹介目的

既往歴・家族歴・検査所見・現在の処方等について

紹介後の予定（どちらかに○） A つつじ診療所に全ての治療を依頼します。

B 紹介した治療のみを依頼します。

紹介元歯科医院

--