

患者と運動種目との関係がわかるような記載とすること(競技種目、レベル、ポジション特性などを考慮した診断・検査・治療術式を記載し(復帰サポートも含む)、症例の特徴や臨床的価値、また術後の経過や治療の工夫点、反省点等について考察して下さい)

カスタムメイドMG製作提供症例記録 (5単位/1症例)

申請者 氏名 \_\_\_\_\_ 印

年 月 日提出

患者氏名 (イニシャル)			性別	男 ・ 女
運動種目		ポジション		
初診日	年 月 日	初診時年齢	歳	ヶ月
主 訴				
診査および治療内容：				
MG技工内容 (材料, 設計, 考慮・工夫した点, など)：				
術後経過：				
考 察：				

\* 裏面に口腔内写真, 模型写真, X線写真, MG写真等の各種資料を適宜貼付すること。

様式4 (添付資料-治療症例)

患者と運動種目との関係がわかるような記載とすること(競技種目、レベル、ポジション特性などを考慮した診断・検査・治療術式を記載し(復帰サポートも含む)、症例の特徴や臨床的価値、また術後の経過や治療の工夫点、反省点等について考察して下さい)

スポーツ愛好家・選手の歯科治療症例記録 (10単位/1症例)

申請者 氏名 \_\_\_\_\_ 印

年 月 日提出

患者氏名 (イニシャル)		性別	男・女
運動種目		ポジション	
初診日	年 月 日	初診時年齢	歳 ヶ月
主 訴			
診 断			
診査および治療内容：			
治療期間：			
術後経過：			
考 察：			

\* 裏面に口腔内写真、模型写真、X線写真等の各種資料等を適宜貼付すること。

日本スポーツ歯科医学会