

Arrows.

DENTAL OFFICE

マイクロスコープ^o歯科治療室

ご紹介元医療機関名：

(ご担当医 先生)

☎：

Fax：

以下、ご記入の上Faxにてご送信いただきますようお願い申し上げます。

<患者さま情報>

ふりがな		性別	生年	明治・大正・昭和・平成			
お名前		男 女	月日	年	月	日	歳
ご住所	〒						
電話番号				携帯：			
部位	8 7 6 5 4 3 2 1			1 2 3 4 5 6 7 8			
	8 7 6 5 4 3 2 1			1 2 3 4 5 6 7 8			
急性症状	あり			なし			
ご依頼内容	<input type="checkbox"/> カウンセリングのみ <input type="checkbox"/> 根管治療 <input type="checkbox"/> 穿孔修復 <input type="checkbox"/> 生活歯髄療法 <input type="checkbox"/> 異物除去 <input type="checkbox"/> 破折診断 <input type="checkbox"/> 外科的歯内療法						
レジン支台築造による 根管系の歯冠側封鎖	要			不要			
特記事項・連絡事項							

受診における注意事項

- 当院はすべて自由診療となります。
- 初回のご予約は、当医院より患者さまへお電話させていただきお取りいたします。
- 初診時は、診査・診断・カウンセリングを行い、基本的には治療を行いません。
- 来院時にはご本人様確認のため、身分証明書をご持参ください。
(運転免許証、保険証、パスポート等：コピーを取らせていただきます)
患者さまをご紹介いただいてから、貴医院にお戻りいただくまでの流れ

1. FAX でのご紹介フォーム送信

ご紹介フォームに必要事項をご記入の上、下記の FAX 番号宛に送信ください。

FAX 03-5422-8124

2. 当医院での患者さまのご予約

貴医院からのご紹介フォーム受信後、当医院から患者さまへ電話にて来院日時を伺います。

3. ご予約完了のお知らせ

ご紹介フォーム受信後、3 日以内にご予約完了のお知らせを貴医院宛に FAX いたします。3 日以内に予約完了の連絡がない場合は、お手数ですが当医院までお問い合わせくださいますようお願いいたします。(TEL 03-5422-8114)

4. カウンセリング、歯内療法処置

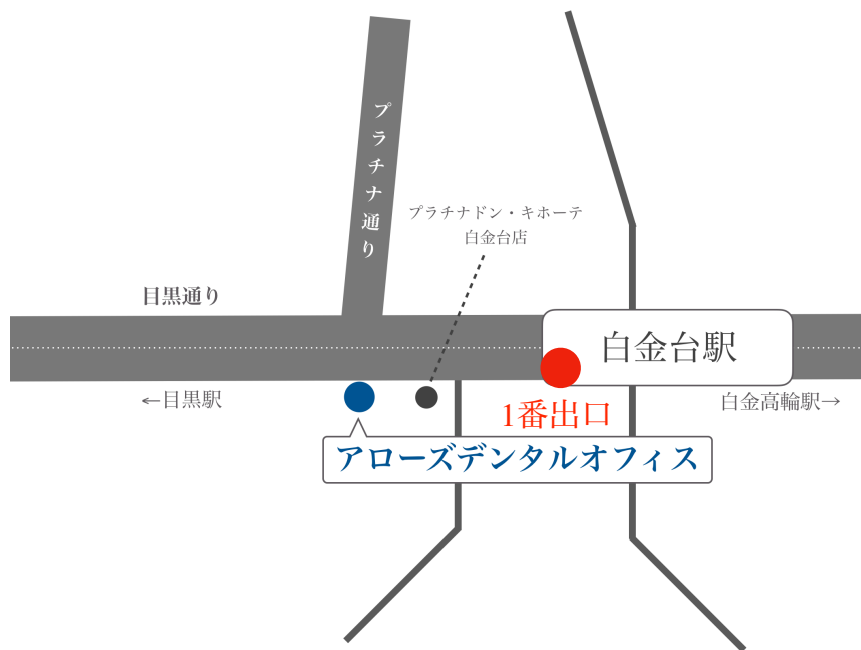
当医院でのカウンセリング、歯内療法処置後は、速やかに貴医院のご予約を患者さまに取っていただきます。

5. 報告書の送付

メールまたは郵送にて、当医院での歯内療法施術報告書を送付いたします。

料金表

治療	備考	部位	価格 (税抜き)
初診カウンセリング	1時間		¥10,000
歯髄温存療法			¥80,000
抜髄処置		前歯	¥80,000
		小白歯	¥100,000
		大白歯	¥130,000
感染根管治療		前歯	¥100,000
		小白歯	¥120,000
		大白歯	¥150,000
隔壁			¥10,000
ポスト除去			¥30,000
支台築造			¥35,000
破折器具除去			¥50,000～
パーフォレーションリペア			¥50,000～
根切			¥120,000～
再植			¥150,000～



アローズ・デンタルオフィスは
白金台駅より徒歩2分です。

東京メトロ/南北線、都営地下鉄/三田線の白金台駅1番出口より、
目黒駅方面にお進みください。
プラチナ通りと目黒通りの交差点のキャンドゥ2Fになります。

品川駅からお越しの場合

品川駅高輪口よりバス（品93系統）にご乗車いただき、白金台五丁目でお降り
ください。

お車でお越しの場合

近隣の駐車場をご利用ください。

診療時間

平日 10:00～13:00 / 14:30～19:00

土曜 10:00～13:00 / 14:00～17:00

休診日

木曜・日曜・祝日

ホームページ www.arrows-dental.jp

t e l . 0 3 - 5 4 2 2 - 8 1 1 4