

クラウン・ブリッジ維持管理に関する説明書

患者氏名 _____ 様

装着日

_____年 _____月 _____日

クラウン・ブリッジに対し、当院では2年間の維持管理を行っています。クラウン・ブリッジを長期にわたり快適に使用できるように管理するものです。何かありましたらご相談ください。

〈医療機関名〉

----- キリトリ線 -----

クラウン・ブリッジ維持管理に関する説明書

患者氏名 _____ 様

装着日

_____年 _____月 _____日

クラウン・ブリッジに対し、当院では2年間の維持管理を行っています。クラウン・ブリッジを長期にわたり快適に使用できるように管理するものです。何かありましたらご相談ください。

〈医療機関名〉