

Myobrace 問診票

記入日 年 月 日

No. 名前

1st コンサル時に問診票を元にお話をさせていただくことがあります。

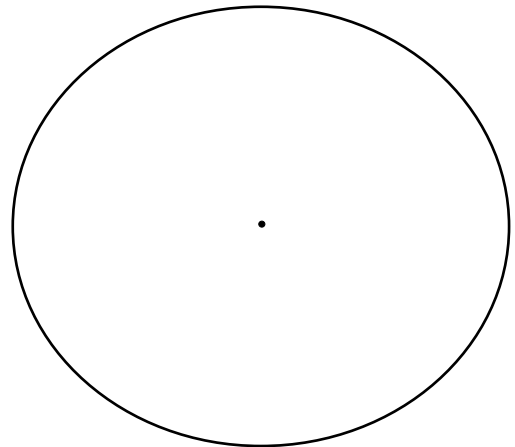
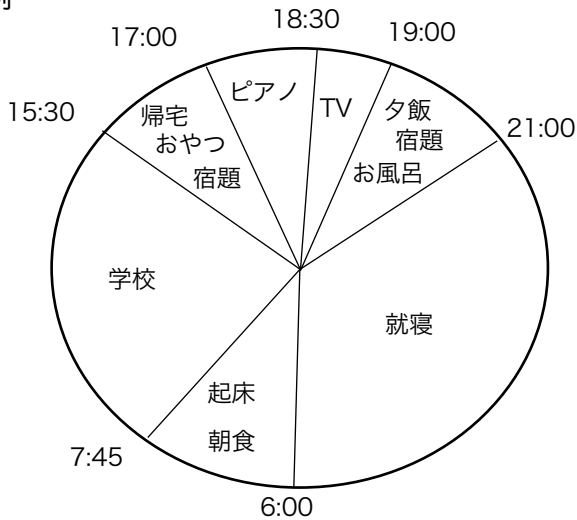
■ 自ら進んで学校の宿題や習い事の練習に取り組んでいますか？ はい ・ いいえ

■ 習い事をされていますか？ はい ・ いいえ
はいと答えの方は、どのような習い事をされているのかご記入ください。

■ 家での1日のおよそのタイムスケジュールを簡単にご記入ください。

例

記入用



■ 当院で行なっている Myobrace という小児矯正では、家で行っていただくトレーニングや、装置をはめる時間の確保が必要です。

毎日、装置は日中(起きている時)1時間と就寝時に装着、トレーニングは1日2回(理想は朝と夜の2回)2分間などがあります。

これらの時間を毎日のスケジュールの中にしっかりと組み込むことは出来そうですか？ はい ・ いいえ

■ お子さんは、歯並びを気にされていますか？ はい ・ いいえ
はいと答えの方は、具体的にどちらの歯か、ご記入ください。

■ Myobrace を行うこととなった場合、来院可能な曜日、時間をご記入ください。
Myobrace は平日 9:30~17:30、土曜日 9:00~17:30 まで診療しています。
(いずれも最終来院時間は 16:40~50 です)