



張添皓醫師的顯微根管治療轉診單

患者姓名： _____ 齒位： _____ 轉診日期： _____
轉診院所： _____ 轉診醫師： _____

顯微根管治療轉診原因：

- | | |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 牙髓病相關手術 | <input type="checkbox"/> 根管鈣化、堵塞 |
| <input type="checkbox"/> 根管治療後症狀持續存在 | <input type="checkbox"/> 分離器械 |
| <input type="checkbox"/> 特殊型態根管、額外根管 | <input type="checkbox"/> 牙齒外傷 |
| <input type="checkbox"/> 活髓治療、再生牙髓治療 | <input type="checkbox"/> 其它_____ |
| <input type="checkbox"/> 牙根尖開口未閉合 | |

建議： 我只做顯微根管，治療告一段落，轉診回原轉診醫師及院所。
若有特殊建議事項，麻煩留在下面。謝謝！

◆竹北中國醫藥大學新竹附設醫院牙科部

地址：新竹縣竹北市興隆路一段199號
電話：03-5580558轉1832

♥新竹市嶺先牙醫

地址：新竹市東區關新路225號3樓
電話：03-5679312

◆湖口上澄牙醫

地址：新竹縣湖口鄉中正路一段210號2樓
電話：03-5991595

◆新竹市君悅牙醫

地址：新竹市東區光復路一段563號
電話：03-5787088

◆台北星創牙醫

地址：台北市中正區羅斯福路三段138號4樓
電話：02-23685658

<https://dentistry.tw>

