骨粗鬆症 医歯薬連携　**医科⇒歯科　診療情報提供書（照会・返書）**

医－情報

年 月 日

先生　侍史

平素より骨粗鬆症治療にご理解いただき、ありがとうございます。

患者 様の、現在の治療状況につき情報提供します。

今後ともどうぞ宜しくお願い申し上げます。

治療状況 □治療中　□治療中断（ ）

投与形態 □内服　□注射

治療薬 □BP製剤　□デノスマブ　□PTH製剤　□SERM　□Vit. D

□その他（ ）

留意疾患 □当院なし　□あり（ ）

併用薬 □当院なし　□ステロイド　□抗血栓薬　  
 □その他（ ）

連絡事項

医療機関

医師名　　 ㊞