

# 諮詢單

貴醫師鈞鑒：

病人，因牙疾至本院就診，經本院詳細診治後，建議病人需進行處置，依病人自述，目前正服用貴院所開出之藥物，敬請貴醫師協助評估，是否可暫停服用此藥物？每次停藥最多可停幾天？敬請 貴醫師指示，謝謝！

0000牙醫診所 敬上

負責醫師：

院所電話：

地 址：

(請將以下之回復單撕下，交予病人帶回！感謝！)

## 回復單

病人，經本院評估後：

☐建議病人可暫停服用藥物，請於處置前  
天開始停藥。

☐建議病人不可停用藥物。

原因：○

☐建議病人至原就診院所執行牙科相關處置。

此致 OOOO牙醫診所

負責醫師：

院所電話：

傳真電話：