

口腔檢查及矯治狀況（回條）

5 年 3 班 5 號

姓名：李冠毅

診療醫院名稱：
京采牙醫診所
3732012235
104. 11. 05
門診章

診療日期：104 年 11 月 5 日

醫師檢查結果：
4 龋 caries. OD fony

醫師建議事項：
醫師蔡瑩瑜

家長聯絡事項：

家長簽名：梁毅
日期：104 年 11 月 5 日

※ 請在牙齒矯治完成後，將本回條交給級任老師轉還健康中心彙整。謝謝！

口腔檢查及矯治狀況（回條）

5 年 3 班 2096 號 158

姓名：_____

診療醫院名稱：
優高牙醫診所
104. 10. -7.
03-3553583
慈國南莊路1段171號1樓2樓

診療日期： 年 月 日

醫師檢查結果：
上七復補

醫師鄭雅芬

醫師建議事項：
定期檢查

家長聯絡事項：

家長簽名： _____ 日期： ____ 年 ____ 月 ____ 日

※ 請在牙齒矯治完成後，將本回條交給級任老師轉還健康中心彙整。謝謝！

口腔檢查及矯治狀況（回條）

3 年 6 班 21 號

姓名：吳姃琳

診療醫院名稱：



診療日期： 年 月 日

醫師檢查結果：

ED | E

醫師建議事項：

OD

家長聯絡事項：

家長簽名：

日期： 年 月 日

※ 請在牙齒矯治完成後，將本回條交給級任老師轉還健康中心彙整。謝謝！

77

口腔檢查及矯治狀況（回條）

三 年 7 班 8 號

姓名：李宇杰

診療醫院名稱：



診療日期：104.10.19 年 月 日

醫師檢查結果：

已填補完成

醫師建議事項：

家長聯絡事項：

家長簽名：

李宇杰

日期：104 年 10 月 19 日


※ 請在牙齒矯治完成後，將本回條交給級任老師轉還健康中心彙整。謝謝！

77

口腔檢查及矯治狀況 (凹條)

2年1班5號

姓名：方奕程

診療醫院名稱：

診療日期：年104月04日

醫師檢查結果：已治療完。

醫師建議事項：無

家長聯絡事項：

家長簽名：陳亭亭 日期：105年11月4日

※ 請在牙齒矯治完成後，將本回條交給級任老師轉還健康中心彙整。謝謝！

77

口腔檢查及矯治狀況 (回條)

2年10班2號

姓名：官聲銓

診療醫院名稱：

診療日期：104年10月22日

醫師檢查結果：已拆



醫師建議事項：

家長聯絡事項：每月有固定檢查牙齒、眼睛及耳鼻。

家長簽名：沈沅沅 日期：104年10月22日

※ 請在牙齒矯治完成後，將本回條交給級任老師轉還健康中心彙整。謝謝！

77

口腔檢查及矯治狀況 (回條)

2 年 1 班 01 號

姓名：陳詩杭

診療醫院名稱：



診療日期：



日

醫師檢查結果：

已治療完成

醫師建議事項：

家長聯絡事項：

家長簽名：

陳詩杭

日期：104 年 10 月 30 日

※ 請在牙齒矯治完成後，將本回條交給級任老師轉還健康中心彙整。謝謝！

口腔檢查及矯治狀況 (回條)

2 年 1 班 11 號

姓名：陳品綸

診療醫院名稱：

診療日期： 年 月 日

醫師檢查結果：

$\frac{D}{D} \mid \frac{D}{D}$ caries + tc shedding tooth

醫師建議事項：

$\frac{D}{D} \mid \frac{D}{D}$ od + tc ext

家長聯絡事項：



家長簽名：

陳品綸

日期：104 年 10 月 27 日

※ 請在牙齒矯治完成後，將本回條交給級任老師轉還健康中心彙整。謝謝！

口腔檢查及矯治狀況 (回條)

5 年 4 班 6 號

姓名: 徐 德 恩

診療醫院名稱: 09615458 優尚牙醫診所
醫師檢查結果: 104. 10. 14
醫師建議事項: 03-3553583 定期檢查

診療日期: 104年 10月 14日

醫師 鄭雅芬

醫師建議事項: 定期檢查

家長聯絡事項:

家長簽名: 翁惠紋

日期: 104年 10月 14日

※ 請在牙齒矯治完成後，將本回條交給級任老師轉還健康中心彙整。謝謝！

口腔檢查及矯治狀況 (回條)

5 年 8 班 22 號

姓名: 劉 可 音

診療醫院名稱: 立洋牙醫診所 3732012817
醫師檢查結果: 104. 10. 28 門診章
醫師建議事項: 待換牙已拔除

診療日期: 104. 10. 28 年 月 日

醫師檢查結果: 待換牙已拔除

醫師建議事項: keep follow

家長聯絡事項:

家長簽名: 劉永鈺

日期: 104年 10月 28日

※ 請在牙齒矯治完成後，將本回條交給級任老師轉還健康中心彙整。謝謝！