

# 口腔檢查結果通知單

親愛的家長：

貴子弟 1年5班24號 姓名 杜采芯

經本次口腔檢查發現下列

問題：

牙齒狀況：沒有異常或經矯治未再蛀牙。值得鼓勵。

齙齒

待拔牙

缺牙

其它狀況：口腔衛生不良 牙結石 牙周病 咬合不正

其他

為維護 貴子弟之健康，請帶至合格牙醫師處做進一步檢查，儘快做好矯治工作，並輔導其注意口腔保健，養成餐後潔牙的好習慣。

桃園市桃園區莊敬國民小學 敬啟

112年3月07日

口腔檢查及矯治狀況 (回條)

4/8前

請交回條

1年 5班 24號 姓名：杜采芯

診療 醫院所名稱：

診療日期：112. 3. 10日



醫師檢查結果：

醫師建議事項：

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
			55	54	53	52	51	61	62	63	64	65			
				C							C	C			
			85	84	83	82	81	71	72	73	74	75			
			上										上		
				下										下	
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

家長聯絡事項：

- 已預約，預定\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日就醫
- 牙齒矯治中，就醫日期\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，就醫診所\_\_\_\_\_
- 今年已作過定期檢查，就醫日期\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，就醫診所\_\_\_\_\_
- 其他聯絡事項：

家長簽名：\_\_\_\_\_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)

五年三班四號 姓名：陳羽旭

診療醫院所名稱：



診療日期： 年 月 日

醫師檢查結果：

63 龋齿

醫師建議事項：

龋齿 充填

家長聯絡事項：

- 已預約，預定 \_\_\_ 月 \_\_\_ 日就醫
- 牙齒矯治中，就醫日期 \_\_\_ 月 \_\_\_ 日，就醫診所 \_\_\_\_\_
- 今年已作過定期檢查，就醫日期 \_\_\_ 月 \_\_\_ 日，就醫診所 \_\_\_\_\_
- 其他聯絡事項：

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28

左	上		55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	下		右
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

家長簽名：賴明 2012年3月15日

中華民國牙醫學會 醫術水平與服務態度之保證 牙醫公會 牙醫公會 牙醫公會 牙醫公會 牙醫公會