

永隆國小牙齒定期檢查通知單

親愛的家長您好：

健康中心每學年度都會辦理全校的牙齒定期檢查活動，請家長於暑假期間，自行帶小朋友到牙醫診所做每半年的牙齒定期檢查，為了小朋友的口腔健康，牙醫師建議每半年定期牙齒檢查一次，不但可以早期發現蛀牙、早期治療，而且治療時也較省時省錢。

暑假前健康中心將牙齒定期檢查單發給小朋友，請家長利用暑假時間帶至牙醫師診所做定期檢查及治療工作，單子內的資料請牙醫師能協助填寫清楚，以方便學校做統計整理，並請小朋友妥善保管牙齒檢查單，開學日將單子交回給級任導師，參加“護牙總動員”抽獎活動，為了孩子的健康，請家長能配合健康中心舉辦的牙齒定期檢查活動，謝謝您的配合和支持！

____年____班 座號：____ 姓名：____ 檢查診所：____

年 班 號																	
口腔檢查 C 齲齒 X 缺牙 △ 已矯治 ／ 待拔牙					D			M			F			T			☐ 口腔衛生不良 ☐ 牙結石 ☐ 牙周病 ☐ 咬合不正 ☐ 其他
					d			e			f			t			
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	☐ 無異狀 ☐ 有異狀 ☐ 正常 牙醫師簽章及建議事項	
上			55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	上				
			右			85	84	83	82	81	71	72					73
下															下		
			48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34			
矯治追蹤記錄：1. 未治療齲齒 ☐ 無 ☐ 有 2. 齲齒經驗 ☐ 無 ☐ 有 3. 恆牙第一大白齒齲齒經驗 ☐ 無 ☐ 有， ☐ 上顎 ☐ 下顎 4. 恆牙白齒之溝隙封填 ☐ 無 ☐ 有 5. 口腔黏膜狀況 ☐ 正常 ☐ 需轉介 6. 治療急迫性 ☐ 無 ☐ 一般牙科治療 ☐ 急需治療(發炎、腫脹、潰瘍、結石)																	

※本校配合教育部健康促進口腔保健工作推行，學校需統計學生齲齒情形，請牙醫師能協助填妥表格，學生蛀牙位置及治療情形能填寫清楚，感謝您的配合！

家長簽名：_____