

115 學年度忠義國小學童口腔檢查表

◆班級、座號、姓名： _____ 年 _____ 班 _____ 號，姓名 _____ (請寫新的班級座號)

請家長可以預先安排孩子口腔檢查時間，於 116/12/10(五)前帶孩子至牙醫院所檢查口腔狀況，並由醫師填寫此單張後，交回給導師，感謝您。

醫生初檢結果： 恆牙第一大臼齒窩溝封填： 有施作 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 齲齒 (C) <input type="checkbox"/> 缺牙 (X) <input type="checkbox"/> 咬合不正 <input type="checkbox"/> 待拔除：因齲齒造成殘根 (/) <input type="checkbox"/> 乳牙待拔 (h) <input type="checkbox"/> 牙齦炎 <input type="checkbox"/> 口腔衛生不良 <input type="checkbox"/> 阻生齒 (φ) <input type="checkbox"/> 贅生牙 (Sp.) <input type="checkbox"/> 其他	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	
	c-齲齒 X-缺牙 /-待拔除 △-已矯治 h-乳牙待拔 φ-阻生齒 Sp. 贅生牙	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	上 右 左 下					
	h-乳牙待拔 φ-阻生齒 Sp. 贅生牙	85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	

醫師矯治結果 (請勾選)

牙齒狀況 (齲齒)	<input type="checkbox"/> 已矯治完畢	<input type="checkbox"/> 矯治中	<input type="checkbox"/> 暫無需矯治	<input type="checkbox"/> 未矯治
待拔牙	<input type="checkbox"/> 已矯治完畢	<input type="checkbox"/> 矯治中	<input type="checkbox"/> 暫無需矯治	<input type="checkbox"/> 未矯治
咬合狀況	<input type="checkbox"/> 已矯治完畢	<input type="checkbox"/> 矯治中	<input type="checkbox"/> 暫無需矯治	<input type="checkbox"/> 未矯治
牙週狀況	<input type="checkbox"/> 已矯治完畢	<input type="checkbox"/> 矯治中	<input type="checkbox"/> 暫無需矯治	<input type="checkbox"/> 未矯治
口腔衛生不良	<input type="checkbox"/> 已矯治完畢	<input type="checkbox"/> 矯治中	<input type="checkbox"/> 暫無需矯治	<input type="checkbox"/> 未矯治
其他	<input type="checkbox"/> 已矯治完畢	<input type="checkbox"/> 矯治中	<input type="checkbox"/> 暫無需矯治	<input type="checkbox"/> 未矯治

醫療院所簽章： _____

就醫日期： _____

醫師簽章： _____

家長簽章： _____

口腔保健小叮嚀：1. 每 3-6 個月至牙醫院所口腔檢查。

2. 餐後及睡前用使用 1000ppm 含氟牙膏及搭配正確潔牙方式，能有效預防齲齒的發生。

3. 每天使用牙線清潔齒縫間的牙菌斑。

4. 均衡飲食習慣-少吃甜食及含糖飲料。

5. 第一大臼齒窩溝封填(共 4 顆)-111/09/01 全面補助 6 歲至 12 歲(施作年齡條件：72 個月 ≤ 就醫年月-出生年月 ≤ 144 個月)學童施作恆牙第一大臼齒窩溝封填，補助方法：持健保卡到健保特約院所。