

## 口腔健康檢查通知單與矯治回條

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_班\_\_\_\_\_號，學生姓名\_\_\_\_\_，經牙醫師詳細複檢結果為：

目前全口牙檢查結果如下圖：																
<input type="checkbox"/> C-齲齒_____			<input type="checkbox"/> X-缺牙_____			<input type="checkbox"/> △-已填補_____			<input type="checkbox"/> /-待拔牙_____							
<input type="checkbox"/> 咬合不正			<input type="checkbox"/> 牙齦發炎			<input type="checkbox"/> 牙結石			<input type="checkbox"/> 其他							
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	
上 右 下			55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	上 左 下			
			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	

牙醫師的矯治與建議如下：

- 暫時無須治療
- 治療中，仍須回診
- 已完成所有治療
- 應另行轉診
- 應加強口腔衛生

其他：

醫療機構：

醫師簽章：

檢查日期：

家長簽名：

下次複檢日期：

家長聯絡事項：