

新北市實踐國小學童口腔定期檢查通知單

親愛的家長：

牙齒是咀嚼食物、幫助發音、維持臉型美觀，促進身心健康的重要器官。保護牙齒的方法如下：1. 氟化物使用(使用至少1000 ppm含氟牙膏及正確使用含氟漱口水)2. 窩溝封填3. 均衡飲食4. 正確潔牙5. 牙線使用6. 定期看牙醫，把握「早期發現；早期治療」的關鍵時機，降低產生齲齒的風險，才能確保學童的口腔健康，從小保護牙終身不缺牙。

誠摯邀請家長，一同來維護孩子的身體健康、平安成長。

備註：

1. 請家長利用暑假期間帶孩子至牙科完成口腔檢查，並請牙醫師記錄牙齒狀況於下方表格。
2. 回條於開學日交回給班級老師。
3. 開學日交回回條可參加健康促進抽獎喔！

敬祝 闔家安康

實踐國小關心您

✂-----【撕下】-----

新北市實踐國小學童口腔定期檢查與矯治回條

(新班級) 年 班 號 姓名：

牙醫師的矯治與建議

如下：

- ☐ 目前無異狀
- ☐ 暫時無需治療
- ☐ 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：

請牙醫師記錄學童牙檢狀況於下方表格，謝謝！

填寫代碼：C-齲齒 X-缺牙 △-已矯治 /-齲齒待拔牙 h-乳牙待拔牙

Ø 阻生牙 sp-贅生牙 SF/窩溝封填 ☐ 咬合不正 ☐ 牙齦發炎 ☐ 牙結石

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
上 右			55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	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

待拔牙定義：a. 凡是乳牙齲齒嚴重無法修復者稱之。B. 恆牙有膿瘍出現，並合併degree2以上之動搖者稱之。C. 牙齒之牙冠因齲齒而喪失只留下牙根者。

醫療機構：

醫師簽章：

檢查日期： 年 月 日

家長聯絡事項：

家長簽名：

檢查矯治回條請於開學日交給班級老師。