

嘉義縣水上國小新生入學口腔檢查通知單

親愛的家長您好：

一口美白的牙齒人人愛！有健康的牙齒可以幫助正確發音、咀嚼功能、人際關係和建立自信心。相反地，牙齒出了問題會影響到美觀、營養吸收，而且治療過程須耗費大量的時間、金錢和苦痛的折磨！很多學童都承認最大的噩夢是：牙醫師用電鑽或鉗子在口中“施工”！

「防患於未然」是口腔保健的最佳策略，同時在口腔保健的投資是投資報酬率最高的，年齡愈小效果愈好，也能在輕微蛀牙時及時發現、治癒。但是如果等到牙疼了或靠目視觀察，那可不成！而是要借重臺灣這麼健全的健保資源→到牙科讓牙醫師做專業的檢查、治療。這樣小朋友就可以快樂無憂的專心學習囉~

本校已將學童口腔保健工作列為重點工作，為落實這項工作，除了本校老師的努力外，更需要您的耐心督促與愛心支持，督導我們的寶貝於每餐、吃完點心後及睡前，養成使用 1000PPM 含氟牙膏潔牙好習慣。

在此懇請家長撥冗，自行帶學童到鄰近的牙醫診所進行檢查及矯治，並將檢查回條於入學時交給導師，請為了我們的寶貝一起努力吧！

嘉義縣水上國小學健康中心敬啟 年 月 日

醫院（診所）醫生檢查回條 年 班 號 姓名 檢查日期： 年 月 日

診療院所名稱：

牙科醫師簽章：

牙齒狀況	牙齒位置圖及檢查代碼：C-齲齒 X-缺牙 △-已矯治 /-待拔牙 φ-阻生牙 Sp.-贅生牙 Sf-窩溝封填															
	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
	上			55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	上		
	右			85	84	83	82	81	71	72	73	74	75	左		
	下													下		
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
醫師處理	☐ 沒有異常 ☐ 暫時無須治療 ☐ 治療中，仍須回診 ☐ 應另行轉診 ☐ 應加強口腔衛生 ☐ 其他_____															

家長簽章：

日期： 年 月 日

※請完成後，將本回條入學時交給班級導師轉交健康中心彙整。謝謝您！※