

受检者姓名		身份证号	- 3(4)
住址		电话号码	

问诊表评价						
牙科病历问题	<input type="checkbox"/> 无	<input type="checkbox"/> 有	口腔健康 习惯问题	摄取糖	<input type="checkbox"/> 无	<input type="checkbox"/> 有
口腔健康认识度问题	<input type="checkbox"/> 无	<input type="checkbox"/> 有		口腔卫生	<input type="checkbox"/> 无	<input type="checkbox"/> 有
				用氟	<input type="checkbox"/> 无	<input type="checkbox"/> 有

口腔检查结果																							
分类	相关疾病	检查项目				结果				参考事项													
牙科检查	龋齿症(蛀牙)	牙齿状态				12	11	21	22														
		16	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	26										
		46	85	84	83	82	81	71	72	73	74	75	36										
						42	41	31	32														
		<标示方法> 龋齿牙: ● 可疑龋牙: ○ 修复的牙齿:F 补洞Se ※ 幼齿龋齿发病率(2006年/%) <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>全体</th> <th>男</th> <th>女</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>满2岁</td> <td>13</td> <td>9</td> <td>32</td> </tr> <tr> <td>满3岁</td> <td>27</td> <td>15</td> <td>23</td> </tr> </tbody> </table> (保健福祉部、2006国民口腔健康状态调查. 2007)													全体	男	女	满2岁	13	9	32	满3岁	27
	全体	男	女																				
满2岁	13	9	32																				
满3岁	27	15	23																				
	龋齿牙	<input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 有		※ 关于检查项目说明 ① 龋齿牙: 指有蛀牙的牙齿 ② 邻接面的可疑龋齿: 指两颗牙齿相邻的邻接面发生可疑龋的牙齿 ③ 修复的牙齿: 龋齿治疗时, 用金、复合树脂、银汞合金等材料覆盖或填充的牙齿 有可能变为龋齿牙的牙齿指可能变成蛀牙的牙齿, 需要补洞等																	
	邻接面的可疑龋齿	<input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 有																			
	修复的牙齿	<input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 有																			
	有可能变为龋齿牙的牙齿	<input type="checkbox"/> 无		<input type="checkbox"/> 有																			
对其他部位的检查意见																							
口腔卫生检查	龋齿症	食物嵌塞及齿面细菌膜				<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 需要改进																	

综合判定及措施内容			
综合判定		<input type="checkbox"/> 正常 A <input type="checkbox"/> 正常 B <input type="checkbox"/> 需要注意 <input type="checkbox"/> 需要治疗	
措施内容	所需的口腔保健教育	建议事后管理	追加措施内容
	<input type="checkbox"/> 摄取糖(营养) <input type="checkbox"/> 口腔卫生 <input type="checkbox"/> 用氟	<input type="checkbox"/> 口腔精密检查(放射线检查等) <input type="checkbox"/> 专家的口腔卫生管理及牙周管理 <input type="checkbox"/> 特殊预防措施(填补牙洞、涂氟等) <input type="checkbox"/> 治疗口腔病(治疗龋齿等)	
结果解释			

疗养机构代码		体检机构名称		筛查医师	(签名)
体检日期	年 月 日			医师资格证号码	

※ 本口腔检查的重点在于检查龋齿症，并不能查出所有口腔疾病，至于措施内容，务必及时与牙科医生咨询。