

建功國小愛眼護齒矯治追蹤調查表(111 學年度暑)

_____年_____班_____號 姓名_____

親愛的家長：

為使孩子們的眼睛更明亮,牙齒更健康,持續定期矯治追蹤及篩檢是重要的,若孩子已定期追蹤就診,請家長直接勾選填寫簽名即可;但若孩子在學期中尚未追蹤矯治,請利用寒假就診後填寫此單,視力異常者請務必填寫度數,另國內外的實證均顯示兒童窩溝封填白齒可以有效降低齲齒率,衛福部有補助國小學童免費窩溝封填,若尚未施作學童可至牙醫診所施作,新竹市有提供服務的牙醫診所名單,請參閱新竹市衛生局窩溝封填診所名單。

健康中心 敬啟



1. 口腔保健持續追蹤治療調查(請擇一☐勾選)

☐ (1) 我的孩子牙齒沒蛀牙

☐ (2) 我的孩子蛀牙均已填補好了

☐ (3) 我的孩子有蛀牙,持續進行中,定時於_____診所/醫院

持續治療,最近醫療院所治療日期_____

☐ (4) 我的孩子有蛀牙,但沒治療過,原因: _____

2. 學童恆牙第一大白齒窩溝封填調查(請擇一☐勾選))

☐ (1) 我的孩子已做窩溝封填(_____顆)

☐ (2) 我的孩子從未做窩溝封填

3. 視力持續就診調查(請擇一☐勾選)

☐ (1) 我的孩子視力正常

☐ (2) 我的孩子視力異常,但未治療。

☐ (2) 我的孩子視力異常,定期於_____診所/醫院追蹤治療,

最近半年複檢日期:_____ 檢查時是否有散瞳:☐是 ☐否

度數: ○近視 ○遠視 ○散光 右眼(_____)度、左眼(_____)度

謝謝填寫,讓我們一起守護孩子們的健康!!

家長簽名:_____