

牙齒健康檢查及矯正單

一般檢查複檢與矯治回條		
學校：崙坪國小 班別：一年甲班 姓名：陳睿宏 座號：1 性別：男		
異常項目	複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
口腔檢查複檢與矯治回條		
異常項目	未治療齲齒	複檢結果與追蹤建議 <input type="checkbox"/> 暫時無須治療或已完成治療 <input checked="" type="checkbox"/> 治療中，仍須回診 <input type="checkbox"/> 應另行轉診 <input type="checkbox"/> 應加強口腔衛生 <input type="checkbox"/> 其他
		醫療院所蓋章 旭東牙醫診所 111. 11. 09 3732121124
家長簽名：簡睿宏 日期：111. 11. 9 請將回條簽名並繳回健康中心。		

在校健康檢查結果並非正式醫療診斷，本通知僅提供您作健康管理參考。上述檢查結果發現有異常者，務必請您帶至合格醫療院所，再做進一步檢查。請將回條簽名並繳回健康中心彙整。


一般檢查複檢與矯治回條		
學校：崙坪國小 班別：一年甲班 姓名：范仕祁 座號：3 性別：男		
異常項目	複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
口腔檢查複檢與矯治回條		
異常項目	未治療齲齒	複檢結果與追蹤建議 <input type="checkbox"/> 暫時無須治療或已完成治療 <input checked="" type="checkbox"/> 治療中，仍須回診 <input type="checkbox"/> 應另行轉診 <input type="checkbox"/> 應加強口腔衛生 <input type="checkbox"/> 其他
		醫療院所蓋章 旭東牙醫診所 111. 11. 12 3732121124
家長簽名：范仕祁 日期：11/12 請將回條簽名並繳回健康中心。		

在校健康檢查結果並非正式醫療診斷，本通知僅提供您作健康管理參考。上述檢查結果發現有異常者，務必請您帶至合格醫療院所，再做進一步檢查。請將回條簽名並繳回健康中心彙整。

一般檢查複檢與矯治回條			
學校：崙坪國小		班別：一年甲班	
姓名：黃楷恩		座號：4	
性別：男			
異常項目		複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
口腔檢查複檢與矯治回條			
異常項目	未治療齲齒	複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
		<input type="checkbox"/> 暫時無須治療或已完成治療 <input checked="" type="checkbox"/> 治療中，仍須回診 <input type="checkbox"/> 應另行轉診 <input type="checkbox"/> 應加強口腔衛生 <input type="checkbox"/> 其他	
家長簽名：黃楷恩		日期：112-1-3 請將回條簽名並繳回健康中心。	

在校健康檢查結果並非正式醫療診斷，本通知僅提供您作健康管理參考。上述檢查結果發現有異常者，務必請您帶至合格醫療院所，再做進一步檢查。請將回條簽名並繳回健康中心彙整。

請矯治完成，並經醫院核章後，將回條交回，謝謝！

一般檢查複檢與矯治回條			
學校：崙坪國小		班別：一年甲班	
姓名：羅立閔		座號：5	
性別：男			
異常項目		複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
口腔檢查複檢與矯治回條			
異常項目	未治療齲齒	複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
		<input type="checkbox"/> 暫時無須治療或已完成治療 <input type="checkbox"/> 治療中，仍須回診 <input type="checkbox"/> 應另行轉診 <input type="checkbox"/> 應加強口腔衛生 <input type="checkbox"/> 其他	
家長簽名：高秀珠		日期： 請將回條簽名並繳回健康中心。	

在校健康檢查結果並非正式醫療診斷，本通知僅提供您作健康管理參考。上述檢查結果發現有異常者，務必請您帶至合格醫療院所，再做進一步檢查。請將回條簽名並繳回健康中心彙整。

有就醫診所日期？

一般檢查複檢與矯治回條		
學校：崙坪國小 班別：一年甲班 姓名：蔡立揚 座號：7 性別：男		
異常項目	複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
口腔檢查複檢與矯治回條		
異常項目	複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
	未治療齲齒 牙結石	<input type="checkbox"/> 暫時無須治療或已完成治療 <input checked="" type="checkbox"/> 治療中，仍須回診 <input type="checkbox"/> 應另行轉診 <input type="checkbox"/> 應加強口腔衛生 <input type="checkbox"/> 其他
家長簽名：林敏霞 日期：11/2 請將回條簽名並繳回健康中心。		

在校健康檢查結果並非正式醫療診斷，本通知僅提供您作健康管理參考。上述檢查結果發現有異常者，務必請您帶至合格醫療院所，再做進一步檢查。請將回條簽名並繳回健康中心彙整。

一般檢查複檢與矯治回條		
學校：崙坪國小 班別：一年甲班 姓名：徐可香 座號：10 性別：女		
異常項目	複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
口腔檢查複檢與矯治回條		
異常項目	複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
	未治療齲齒 牙結石、乳齒待拔	<input checked="" type="checkbox"/> 暫時無須治療或已完成治療 <input type="checkbox"/> 治療中，仍須回診 <input type="checkbox"/> 應另行轉診 <input type="checkbox"/> 應加強口腔衛生 <input type="checkbox"/> 其他
家長簽名：曾金皎 日期： 請將回條簽名並繳回健康中心。		

在校健康檢查結果並非正式醫療診斷，本通知僅提供您作健康管理參考。上述檢查結果發現有異常者，務必請您帶至合格醫療院所，再做進一步檢查。請將回條簽名並繳回健康中心彙整。

有執醫

一般檢查複檢與矯治回條			
學校：崙坪國小 班別：一年乙班 姓名：吳浩喆 座號：1 性別：男			
異常項目		複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
口腔檢查複檢與矯治回條			
異常項目	未治療齲齒	複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
		<input checked="" type="checkbox"/> 暫時無須治療或已完成治療 <input type="checkbox"/> 治療中，仍須回診 <input type="checkbox"/> 應另行轉診 <input type="checkbox"/> 應加強口腔衛生 <input type="checkbox"/> 其他	當代青埔牙醫診所 3732023589 112.11.7 門診章 牙醫師王燕琛
家長簽名：		日期：	請將回條簽名並繳回健康中心。

在校健康檢查結果並非正式醫療診斷，本通知僅提供您作健康管理參考。上述檢查結果發現有異常者，務必請您帶至合格醫療院所，再做進一步檢查。請將回條簽名並繳回健康中心彙整。

請矯治完成，並經醫院核章後，將回條交回，謝謝！

一般檢查複檢與矯治回條			
學校：崙坪國小 班別：一年乙班 姓名：宋孟鑫 座號：4 性別：男			
異常項目		複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
口腔檢查複檢與矯治回條			
異常項目	未治療齲齒	複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
		<input checked="" type="checkbox"/> 暫時無須治療或已完成治療 <input type="checkbox"/> 治療中，仍須回診 <input type="checkbox"/> 應另行轉診 <input type="checkbox"/> 應加強口腔衛生 <input type="checkbox"/> 其他	旭東牙醫診所 111.11.14 3732121124 林進運
家長簽名：		日期：	請將回條簽名並繳回健康中心。



在校健康檢查結果並非正式醫療診斷，本通知僅提供您作健康管理參考。上述檢查結果發現有異常者，務必請您帶至合格醫療院所，再做進一步檢查。請將回條簽名並繳回健康中心彙整。

一般檢查複檢與矯治回條			
學校：崙坪國小 班別：一年乙班 姓名：呂宥霖 座號：5 性別：男			
異常項目		複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
口腔檢查複檢與矯治回條			
異常項目	未治療齲齒	複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
		<input type="checkbox"/> 暫時無須治療或已完成治療 <input checked="" type="checkbox"/> 治療中，仍須回診 <input type="checkbox"/> 應另行轉診 <input type="checkbox"/> 應加強口腔衛生 <input type="checkbox"/> 其他	
家長簽名：		日期： 11/9	請將回條簽名並繳回健康中心。




在校健康檢查結果並非正式醫療診斷，本通知僅提供您作健康管理參考。上述檢查結果發現有異常者，務必請您帶至合格醫療院所，再做進一步檢查。請將回條簽名並繳回健康中心彙整。

一般檢查複檢與矯治回條			
學校：崙坪國小 班別：一年乙班 姓名：陳炤希 座號：6 性別：男			
異常項目		複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
口腔檢查複檢與矯治回條			
異常項目	未治療齲齒	複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
		<input type="checkbox"/> 暫時無須治療或已完成治療 <input type="checkbox"/> 治療中，仍須回診 <input type="checkbox"/> 應另行轉診 <input type="checkbox"/> 應加強口腔衛生 <input type="checkbox"/> 其他	
家長簽名：		日期：	請將回條簽名並繳回健康中心。

在校健康檢查結果並非正式醫療診斷，本通知僅提供您作健康管理參考。上述檢查結果發現有異常者，務必請您帶至合格醫療院所，再做進一步檢查。請將回條簽名並繳回健康中心彙整。

一般檢查複檢與矯治回條			
學校：崙坪國小 班別：一年乙班 姓名：楊崇佑 座號：8 性別：男			
異常項目		複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
口腔檢查複檢與矯治回條			
異常項目		複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
		<input checked="" type="checkbox"/> 暫時無須治療或已完成治療 <input type="checkbox"/> 治療中，仍須回診 <input type="checkbox"/> 應另行轉診 <input type="checkbox"/> 應加強口腔衛生 <input type="checkbox"/> 其他	
家長簽名：		日期：	請將回條簽名並繳回健康中心。

在校健康檢查結果並非正式醫療診斷，本通知僅提供您作健康管理參考。上述檢查結果發現有異常者，務必請您帶至合格醫療院所，再做進一步檢查。請將回條簽名並繳回健康中心彙整。

一般檢查複檢與矯治回條			
學校：崙坪國小 班別：一年乙班 姓名：江秋橙 座號：9 性別：女			
異常項目		複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
口腔檢查複檢與矯治回條			
異常項目		複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
		<input checked="" type="checkbox"/> 暫時無須治療或已完成治療 <input type="checkbox"/> 治療中，仍須回診 <input type="checkbox"/> 應另行轉診 <input type="checkbox"/> 應加強口腔衛生 <input type="checkbox"/> 其他	
家長簽名： 		日期：	請將回條簽名並繳回健康中心。


在校健康檢查結果並非正式醫療診斷，本通知僅提供您作健康管理參考。上述檢查結果發現有異常者，務必請您帶至合格醫療院所，再做進一步檢查。請將回條簽名並繳回健康中心彙整。

一般檢查複檢與矯治回條		
學校：崙坪國小 班別：一年乙班 姓名：梁芷云 座號：12 性別：女		
異常項目		複檢結果與追蹤建議
		醫療院所蓋章
口腔檢查複檢與矯治回條		
異常項目	未治療齲齒	複檢結果與追蹤建議
		醫療院所蓋章
		<input type="checkbox"/> 暫時無須治療或已完成治療 <input checked="" type="checkbox"/> 治療中，仍須回診 <input type="checkbox"/> 應另行轉診 <input type="checkbox"/> 應加強口腔衛生 <input type="checkbox"/> 其他
		良善牙醫診所 3732101748 111. 11. 12 門診章 醫師傅至良
家長簽名： _____ 日期： _____ 請將回條簽名並繳回健康中心。		


在校健康檢查結果並非正式醫療診斷，本通知僅提供您作健康管理參考。上述檢查結果發現有異常者，務必請您帶至合格醫療院所，再做進一步檢查。請將回條簽名並繳回健康中心彙整。

一般檢查複檢與矯治回條		
學校：崙坪國小 班別：一年乙班 姓名：呂宥樺 座號：13 性別：女		
異常項目		複檢結果與追蹤建議
		醫療院所蓋章
口腔檢查複檢與矯治回條		
異常項目	未治療齲齒	複檢結果與追蹤建議
		醫療院所蓋章
		<input type="checkbox"/> 暫時無須治療或已完成治療 <input checked="" type="checkbox"/> 治療中，仍須回診 <input type="checkbox"/> 應另行轉診 <input type="checkbox"/> 應加強口腔衛生 <input type="checkbox"/> 其他
		旭東牙醫診所 111. 11. 09 3732121124
家長簽名： 呂宥樺 日期： 11/9 請將回條簽名並繳回健康中心。		

在校健康檢查結果並非正式醫療診斷，本通知僅提供您作健康管理參考。上述檢查結果發現有異常者，務必請您帶至合格醫療院所，再做進一步檢查。請將回條簽名並繳回健康中心彙整。

一般檢查複檢與矯治回條			
學校：崙坪國小 班別：一年乙班 姓名：盧盈嘉 座號：14 性別：女			
異常項目		複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
口腔檢查複檢與矯治回條			
異常項目	未治療齲齒	複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
		<input checked="" type="checkbox"/> 暫時無須治療或已完成治療 <input type="checkbox"/> 治療中，仍須回診 <input type="checkbox"/> 應另行轉診 <input type="checkbox"/> 應加強口腔衛生 <input type="checkbox"/> 其他	
家長簽名：李臣丞 日期：11/21 請將回條簽名並繳回健康中心。			

在校健康檢查結果並非正式醫療診斷，本通知僅提供您作健康管理參考。上述檢查結果發現有異常者，務必請您帶至合格醫療院所，再做進一步檢查。請將回條簽名並繳回健康中心彙整。

一般檢查複檢與矯治回條			
學校：崙坪國小 班別：一年乙班 姓名：蕭國堯 座號：15 性別：男			
異常項目		複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
口腔檢查複檢與矯治回條			
異常項目	未治療齲齒 乳齒待拔	複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
		<input type="checkbox"/> 暫時無須治療或已完成治療 <input checked="" type="checkbox"/> 治療中，仍須回診 <input type="checkbox"/> 應另行轉診 <input checked="" type="checkbox"/> 應加強口腔衛生 <input type="checkbox"/> 其他	
家長簽名：潘淑娟 日期：11/21 請將回條簽名並繳回健康中心。			

在校健康檢查結果並非正式醫療診斷，本通知僅提供您作健康管理參考。上述檢查結果發現有異常者，務必請您帶至合格醫療院所，再做進一步檢查。請將回條簽名並繳回健康中心彙整。

一般檢查複檢與矯治回條		
學校：崙坪國小 班別：四年甲班 姓名：賴旭晨 座號：2 性別：男		
異常項目	複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
口腔檢查複檢與矯治回條		
異常項目	複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
	未治療齲齒 <input checked="" type="checkbox"/> 暫時無須治療或已完成治療 <input type="checkbox"/> 治療中，仍須回診 <input type="checkbox"/> 應另行轉診 <input type="checkbox"/> 應加強口腔衛生 <input type="checkbox"/> 其他	旭東牙醫診所 11.11.10 3732121124 林進運
家長簽名：陳心儀 日期：11.11.14 請將回條簽名並繳回健康中心。		

在校健康檢查結果並非正式醫療診斷，本通知僅提供您作健康管理參考。上述檢查結果發現有異常者，務必請您帶至合格醫療院所，再做進一步檢查。請將回條簽名並繳回健康中心彙整。

一般檢查複檢與矯治回條		
學校：崙坪國小 班別：四年甲班 姓名：林羽潔 座號：6 性別：女		
異常項目	複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
口腔檢查複檢與矯治回條		
異常項目	複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
	未治療齲齒 乳齒待拔 <input type="checkbox"/> 暫時無須治療或已完成治療 <input checked="" type="checkbox"/> 治療中，仍須回診 <input type="checkbox"/> 應另行轉診 <input type="checkbox"/> 應加強口腔衛生 <input type="checkbox"/> 其他	旭東牙醫診所 11.11.12 3732121124 林進運
家長簽名：林淑敏 日期：11.11.12 請將回條簽名並繳回健康中心。		



在校健康檢查結果並非正式醫療診斷，本通知僅提供您作健康管理參考。上述檢查結果發現有異常者，務必請您帶至合格醫療院所，再做進一步檢查。請將回條簽名並繳回健康中心彙整。

一般檢查複檢與矯治回條			
學校：崙坪國小 班別：四年甲班 姓名：李昕恩 座號：7 性別：女			
異常項目		複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
口腔檢查複檢與矯治回條			
異常項目	未治療齲齒	複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
		<input checked="" type="checkbox"/> 暫時無須治療或已完成治療 <input type="checkbox"/> 治療中，仍須回診 <input type="checkbox"/> 應另行轉診 <input type="checkbox"/> 應加強口腔衛生 <input type="checkbox"/> 其他	旭東牙醫診所 111. 11. 15 3732121124
家長簽名：高天玲		日期：	請將回條簽名並繳回健康中心。




在校健康檢查結果並非正式醫療診斷，本通知僅提供您作健康管理參考。上述檢查結果發現有異常者，務必請您帶至合格醫療院所，再做進一步檢查。請將回條簽名並繳回健康中心彙整。

一般檢查複檢與矯治回條			
學校：崙坪國小 班別：四年甲班 姓名：葉欣艷 座號：12 性別：女			
異常項目		複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
口腔檢查複檢與矯治回條			
異常項目	未治療齲齒	複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
		<input type="checkbox"/> 暫時無須治療或已完成治療 <input type="checkbox"/> 治療中，仍須回診 <input type="checkbox"/> 應另行轉診 <input type="checkbox"/> 應加強口腔衛生 <input type="checkbox"/> 其他	旭東牙醫診所 111. 11. 07 3732121124
家長簽名：何		日期：	請將回條簽名並繳回健康中心。



在校健康檢查結果並非正式醫療診斷，本通知僅提供您作健康管理參考。上述檢查結果發現有異常者，務必請您帶至合格醫療院所，再做進一步檢查。請將回條簽名並繳回健康中心彙整。

一般檢查複檢與矯治回條			
學校：崙坪國小 班別：四年甲班 姓名：姜又馨 座號：17 性別：女			
異常項目		複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
口腔檢查複檢與矯治回條			
異常項目	未治療齲齒	複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
		<input type="checkbox"/> 暫時無須治療或已完成治療 <input checked="" type="checkbox"/> 治療中，仍須回診 <input type="checkbox"/> 應另行轉診 <input type="checkbox"/> 應加強口腔衛生 <input type="checkbox"/> 其他	 山茶花牙醫診所 111.12.9 3732023669
家長簽名：  日期： 1/9 請將回條簽名並繳回健康中心。			




在校健康檢查結果並非正式醫療診斷，本通知僅提供您作健康管理參考。上述檢查結果發現有異常者，務必請您帶至合格醫療院所，再做進一步檢查。請將回條簽名並繳回健康中心彙整。

一般檢查複檢與矯治回條			
學校：崙坪國小 班別：四年甲班 姓名：鄭翊婕 座號：18 性別：女			
異常項目		複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
口腔檢查複檢與矯治回條			
異常項目	乳齒待拔	複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
		 旭東牙醫診所 111.12.27 3732121124	 旭東牙醫診所 111.12.27 3732121124
家長簽名：  日期： 12/8 請將回條簽名並繳回健康中心。			

在校健康檢查結果並非正式醫療診斷，本通知僅提供您作健康管理參考。上述檢查結果發現有異常者，務必請您帶至合格醫療院所，再做進一步檢查。請將回條簽名並繳回健康中心彙整。

一般檢查複檢與矯治回條			
學校：崙坪國小 班別：四年甲班 姓名：江喬楚 座號：19 性別：女			
異常項目		複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
口腔檢查複檢與矯治回條			
異常項目	牙結石	複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
		<input checked="" type="checkbox"/> 暫時無須治療或已完成治療 <input type="checkbox"/> 治療中，仍須回診 <input type="checkbox"/> 應另行轉診 <input type="checkbox"/> 應加強口腔衛生 <input type="checkbox"/> 其他	
家長簽名： 		日期：	請將回條簽名並繳回健康中心。

在校健康檢查結果並非正式醫療診斷，本通知僅提供您作健康管理參考。上述檢查結果發現有異常者，務必請您帶至合格醫療院所，再做進一步檢查。請將回條簽名並繳回健康中心彙整。

一般檢查複檢與矯治回條			
學校：崙坪國小 班別：四年甲班 姓名：卓荷軒 座號：20 性別：女			
異常項目		複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
口腔檢查複檢與矯治回條			
異常項目	未治療齲齒 乳齒待拔	複檢結果與追蹤建議	醫療院所蓋章
		<input checked="" type="checkbox"/> 暫時無須治療或已完成治療 <input type="checkbox"/> 治療中，仍須回診 <input type="checkbox"/> 應另行轉診 <input type="checkbox"/> 應加強口腔衛生 <input type="checkbox"/> 其他	 
家長簽名： 		日期： 12/29	請將回條簽名並繳回健康中心。

在校健康檢查結果並非正式醫療診斷，本通知僅提供您作健康管理參考。上述檢查結果發現有異常者，務必請您帶至合格醫療院所，再做進一步檢查。請將回條簽名並繳回健康中心彙整。