

兒童牙齒塗氟保健社區巡迴服務回覆單

牙醫師已於民國____年____月____日，在____（園所/學校）為貴子弟____完成塗氟防齲處理

氟漆塗完後注意事項：

- 1. 牙齒表面會有薄薄一層氟漆黏附。
- 2. 半小時勿飲食及喝水，如有口水可先吐出。
- 3. 當天不要刷牙與進食粗糙食物。

貴子弟經牙醫師目視檢查判定

- 無齲齒或已完成治療，請定期3至6個月至牙醫院所檢查以確保口腔健康。
- 有治療需求(例如齲齒)，請家長帶孩子前往牙醫院所作進一步診治。
- 有緊急治療需求(例如膿、腫或牙髓腔外露)，請家長儘速帶孩子前往牙醫院所作進一步診治。

牙醫師_____

第一聯：由學生家長留存

兒童牙齒塗氟保健社區巡迴服務回覆單

牙醫師已於民國____年____月____日，在____（園所/學校）為貴子弟____完成塗氟防齲處理

氟漆塗完後注意事項：

- 1. 牙齒表面會有薄薄一層氟漆黏附。
- 2. 半小時勿飲食及喝水，如有口水可先吐出。
- 3. 當天不要刷牙與進食粗糙食物。

貴子弟經牙醫師目視檢查判定

- 無齲齒或已完成治療，請定期3至6個月至牙醫院所檢查以確保口腔健康。
- 有治療需求(例如齲齒)，請家長帶孩子前往牙醫院所作進一步診治。
- 有緊急治療需求(例如膿、腫或牙髓腔外露)，請家長儘速帶孩子前往牙醫院所作進一步診治。

牙醫師_____

第二聯：由幼兒園、學校留存

兒童牙齒塗氟保健社區巡迴服務回覆單

牙醫師已於民國____年____月____日，在____（園所/學校）為貴子弟____完成塗氟防齲處理、一般性口腔檢查、衛教指導。氟漆種類如下：

- 1. Duraphat Dental Suspension--- 5% Sodium Fluoride(2.26 % Fluoride) Colgate
- 2. "Ultradent" Enamelast Fluoride Varnish
- 3. Profluorid Varnish----- 5% Sodium Fluoride(2.26 % Fluoride) Voco
- 4. Clinpro Sodium Fluoride White Varnish(5 % Sodium Fluoride)3M ESPE
- 5. "GERMIPHENE" Flolli Dental Varnish
- 6. "Centrix" Fluorodose 5% Sodium Fluoride Varnish
- 7. 其他_____

氟漆塗完後注意事項：

- 1. 牙齒表面會有薄薄一層氟漆黏附。
- 2. 半小時勿飲食及喝水，如有口水可先吐出。
- 3. 當天不要刷牙與進食粗糙食物。

貴子弟經牙醫師目視檢查判定

- 無齲齒或已完成治療，請定期3至6個月至牙醫院所檢查以確保口腔健康。
- 有治療需求(例如齲齒)，請家長帶孩子前往牙醫院所作進一步診治。
- 有緊急治療需求(例如膿、腫或牙髓腔外露)，請家長儘速帶孩子前往牙醫院所作進一步診治。

牙醫師_____

第三聯：由醫師帶回診所留存(抽審時隨病歷送審)