แบบรายงานการตรวจรักษาโรคฟันและโรคเหงือก

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

ส่วนที่ผู้เข้ารับการรักษากรอก

กรณีพนักงาน ชื่อ..... อายุ ..... ปี
ตำแหน่ง..... สังกัด ..... โทรศัพท์ ..... โทรศัพท์มือถือ .....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....

กรณีครอบครัวพนักงาน ชื่อ..... อายุ ..... ปี
เกี่ยวพันเป็น [ ] คู่สมรส [ ] บุตร ของ.....
ตำแหน่ง..... สังกัด ..... โทรศัพท์ ..... โทรศัพท์มือถือ .....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....

สาเหตุที่มาพบทันตแพทย์ .....

ประวัติทางการแพทย์

- ☐ เคยได้รับการรักษาทางทันตกรรม
- ☐ ไม่เคยได้รับการรักษาทางทันตกรรม
- ☐ ยาที่ใช้ประจำ.....
- ☐ ประวัติการแพ้ยา.....
- ☐ โรคประจำตัว.....
- ☐ ประวัติการเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล ช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา.....

ส่วนที่ทันตแพทย์ผู้ตรวจรักษากรอก

8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8

สรุปการตรวจ

ฟันผุ ..... ด้าน
ฟันที่ถูกถอน ..... ซี่
เหงือกอักเสบ ☐ ระยะเริ่มต้น
☐ ระยะปานกลาง
☐ ระยะรุนแรง
โรคปริทันต์ ☐ มี ☐ ไม่มี
ฟันคุด ☐ มี ☐ ไม่มี

สรุปการรักษาในครั้งนี้

- ☐ อุดฟัน ..... ด้าน
- ☐ รักษารากฟัน ..... ราก
- ☐ ถอนฟันธรรมดา ..... ซี่
- ☐ ถอนฟันคุด ..... ซี่
- ☐ ขูดหินปูน
- ☐ รักษาโรคเหงือกอักเสบ และ/หรือ ปริทันต์
- ☐ เคลือบหลุมและร่องบนฟัน
- ☐ เคลือบฟลูออไรด์
- ☐ อื่น ๆ .....

.....ทันตแพทย์ผู้ตรวจ
(.....)
วันที่ ..... / ..... / .....