

학생 구강검진결과 통보서

(학생 용)

학 교 명	학 교	학년/반/번호	학년	반	번
성 명	성 별	남 여	생 년 월 일		

구 강 검 사 결 과 및 판 정											
초 · 중 · 고등학교 공통항목						중 · 고등학교 추가항목					
우 식 치 아	①	없음	②	있음	상()개 하()개	치 주 질 환	①	없음	②	있음	치은출혈/비대() 치석형성() 치주낭형성() 그밖의 증상()
우 식 발 생 위 험 치 아	①	없음	②	있음	상()개 하()개						
결 손 치 아 (영구치한함)	①	없음	②	있음	상()개 하()개	악관절이상	①	없음	②	있음	
구 내 염 및 연조직질환	①	없음	②	있음 ()	고등학교 추가항목						
부 정 교 합	①	없음	②	요교정	③	교정중	치아마모증	①	없음	②	있음
구강위생 상태	①	우수	②	보통	③	개선요망	제3대구치 (사 랑 니)	①	정상	②	이상 ()
그밖의 치아상태	①	과잉치	②	유치잔존	③	그밖의 치아상태					
중 합 소 건											
중 합 소 건						가 정 에 서 의 조 치 사 항					
<p>① 모두정상 : 구강검진결과 모든 치아 상태가 양호함으로 치아 위생상태를 유지하여 건강한 학교생활을 영위하시기 바랍니다.</p> <p>② 우식치아 : 내원하여 치료 요망</p> <p>③ 우식발생 위험치아 : 내원하여 치료 요망</p> <p>④ 결손치아 : 내원하여 치료 요망</p> <p>⑤ 구 내 염 : 내원하여 치료 요망</p> <p>⑥ 치주질환 : 내원하여 치료 요망</p> <p>⑦ 부정교합 : 내원하여 치료 요망</p> <p>⑧ 치아위생상태 : 구강위생상태에 신경 쓰시기 바랍니다.</p> <p>⑨ 인접면충치 : 육안으로 보이지 않을 수 있습니다.</p>						<p>① 관리 상태가 양호 합니다.</p> <p>② 좀 더 열심히 칫솔질을 해야 합니다.</p> <p>③ 즉시 내원하여 치료 요망</p> <p>④ 금일간 치과에 내원하여 치료 요함.</p> <p>⑤ 하루3회 양치질 / 3개월 한번씩 구강검진 요함</p> <p>⑥ 하루3회 양치질 / 6개월 한번씩 구강검진 요함</p> <p>⑦ 실런트(치아홈메우기)포함한 예방치료 요함</p>					

판정의사	면 허 번 호		검진일 및	검 진 일	
	의 사 명	(인)	검진기관	검진기관명	

학생 구강검진결과 통보서

(학교 용)

학 교 명	학 교	학년/반/번호	학년	반	번
성 명	성 별	남 여	생년월일		

구강검사결과 및 판정											
초·중·고등학교 공통항목						중·고등학교 추가항목					
우식치아	①	없음	②	있음	상()개 하()개	치주질환	①	없음	②	있음	치은출혈/비대()
우식발생 위험치아	①	없음	②	있음	상()개 하()개						치석형성()
결손치아 (영구치한함)	①	없음	②	있음	상()개 하()개	악관절이상	①	없음	②	있음	치주낭형성()
구내염 및 연조직질환	①	없음	②	있음 ()		고등학교 추가항목					
부정교합	①	없음	②	요교정	③	교정중	치아마모증	①	없음	②	있음
구강위생 상태	①	우수	②	보통	③	개선요망	제3대구치 (사랑니)	①	정상	②	이상 ()
그밖의 치아상태	①	과잉치	②	유치잔존	③	그밖의 치아상태					
중 합 소 견											
중 합 소 견						가 정 에 서 의 조 치 사 항					
<p>① 모두정상 : 구강검진결과 모든 치아 상태가 양호함 으로 치아 위생상태를 유지하여 건강한 학교생활을 영위하시기 바랍니다.</p> <p>② 우식치아 : 내원하여 치료 요망</p> <p>③ 우식발생 위험치아 : 내원하여 치료 요망</p> <p>④ 결손치아 : 내원하여 치료 요망</p> <p>⑤ 구 내 염 : 내원하여 치료 요망</p> <p>⑥ 치주질환 : 내원하여 치료 요망</p> <p>⑦ 부정교합 : 내원하여 치료 요망</p> <p>⑧ 치아위생상태 : 구강위생상태에 신경 쓰시기 바랍니다.</p> <p>⑨ 인접면충치 : 육안으로 보이지 않을 수 있습니다.</p>						<p>① 관리 상태가 양호 합니다.</p> <p>② 좀 더 열심히 칫솔질을 해야 합니다.</p> <p>③ 즉시 내원하여 치료 요망</p> <p>④ 금일간 치과에 내원하여 치료 요함.</p> <p>⑤ 하루3회 양치질 / 3개월 한번씩 구강검진 요함</p> <p>⑥ 하루3회 양치질 / 6개월 한번씩 구강검진 요함</p> <p>⑦ 실런트(치아홈메우기)포함한 예방치료 요함</p>					

판정의사	면허번호		검진일 및 검진기관	검진일	
	의사명	(인)		검진기관명	

학생 구강검진결과 통보서

(병원보관용)

학 교 명	학 교		학년/반/번호		학년	반	번
성 명	성 별		남	여	생년월일		

구강검사결과 및 판정											
초·중·고등학교 공통항목						중·고등학교 추가항목					
우식치아	①	없음	②	있음	상()개 하()개	치주질환	①	없음	②	있음	치은출혈/비대()
우식발생 위험치아	①	없음	②	있음	상()개 하()개						치석형성() 치주낭형성() 그밖의 증상()
결손치아 (영구치한함)	①	없음	②	있음	상()개 하()개	악관절이상	①	없음	②	있음	
구내염 및 연조직질환	①	없음	②	있음 ()		고등학교 추가항목					
부정교합	①	없음	②	요교정	③	교정중	치아마모증	①	없음	②	있음
구강위생 상태	①	우수	②	보통	③	개선요망	제3대구치 (사랑니)	①	정상	②	이상 ()
그밖의 치아상태	①	과잉치	②	유치잔존	③	그밖의 치아상태					
종합 소견											
종합 소견						가정에서의 조치사항					
<p>① 모두정상 : 구강검진결과 모든 치아 상태가 양호함 으로 치아 위생상태를 유지하여 건강한 학교생활을 영위하시기 바랍니다.</p> <p>② 우식치아 : 내원하여 치료 요망</p> <p>③ 우식발생 위험치아 : 내원하여 치료 요망</p> <p>④ 결손치아 : 내원하여 치료 요망</p> <p>⑤ 구내염 : 내원하여 치료 요망</p> <p>⑥ 치주질환 : 내원하여 치료 요망</p> <p>⑦ 부정교합 : 내원하여 치료 요망</p> <p>⑧ 치아위생상태 : 구강위생상태에 신경 쓰시기 바랍니다.</p> <p>⑨ 인접면충치 : 육안으로 보이지 않을 수 있습니다.</p>						<p>① 관리 상태가 양호 합니다.</p> <p>② 좀 더 열심히 칫솔질을 해야 합니다.</p> <p>③ 즉시 내원하여 치료 요망</p> <p>④ 금일간 치과에 내원하여 치료 요함.</p> <p>⑤ 하루3회 양치질 / 3개월 한번씩 구강검진 요함</p> <p>⑥ 하루3회 양치질 / 6개월 한번씩 구강검진 요함</p> <p>⑦ 실런트(치아홈메우기)포함한 예방치료 요함</p>					

판정의사	면허번호		검진일 및 검진기관	검진일	
	의사명	(인)		검진기관명	