



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
- ยาที่ใช้ประจำ
- ไม่เคยได้รับการรักษาทางทันตกรรม
- 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

รักษาโรคฟัน ราก

ถอนฟันธรรมดา ซี่

ถอนฟันคุด ซี่

ขูดหินปูน

รักษาโรคเหงือกอักเสบ และ/หรือ ปริทันต์

เคลือบหลุมและร่องบนฟัน

เคลือบฟลูออไรด์

อื่น ๆ

.....ทันตแพทย์ผู้ตรวจ

(.....)

วันที่ / /