

Нярайн амны хөндийн шинжилгээний хариуны хуудас
(Энэхүү хариуны хуудас нь 54 сартайгаас 65 сартай хүүхдүүдэд зориулагдсан болно.)

Шинжилгээ өгөгчийн овог нэр		Регистрийн дугаар	- 3(4)
Хаяг		Холбогдох утас	

Асуултын дүгнэлт						
Шүдний өвчний түүхтэй холбогдсон асуудал	<input type="checkbox"/> байхгүй	<input type="checkbox"/> байгаа	Амны хөндийн эрүүл ахуйн зуршлийн асуудал	Чихэр идэлт	<input type="checkbox"/> байхгүй	<input type="checkbox"/> байгаа
Амны хөндийн эрүүл ахуйн мэдрэхүйн асуудал	<input type="checkbox"/> байхгүй	<input type="checkbox"/> байгаа		Амны хөндийн ариун цэвэр	<input type="checkbox"/> байхгүй	<input type="checkbox"/> байгаа
				Фтор ашиглалт	<input type="checkbox"/> байхгүй	<input type="checkbox"/> байгаа

Амны хөндийн шинжилгээний хариу																						
Ангилал	Холбогдох өвчин	Шинжилгээний төрөл				Шинжилгээний хариу				Хариуны анхаарах зүйлс												
Шүдний шинжилгээ	Шүдний цооролт (амны хөндий)	Шүдний байдал																				
						12	11	21	22													
		16	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	26									
		46	85	84	83	82	81	71	72	73	74	75	36									
						42	41	31	32													
		< Тэмдэглэгээ > Хорхойтсон шүд: ● Хорхойтох магадлалтай шүд: ○ Сэргээсэн шүд: F Нөхсөн шүд: Se																				
		Хорхойтсон шүд				<input type="checkbox"/> байхгүй		<input type="checkbox"/> байгаа		※ Хорхойтой шүдтэй өвчин үүсэх хувь(2006он /%) <table><tr><td></td><td>Total</td><td>Boy</td><td>Girl</td></tr><tr><td>2 yrs</td><td>13</td><td>9</td><td>32</td></tr><tr><td>3 yrs</td><td>27</td><td>15</td><td>23</td></tr></table> (ЭМЯ 2006 иргэдийн амны хөндийн эрүүл ахуйн судалгаа 2007)		Total	Boy	Girl	2 yrs	13	9	32	3 yrs	27	15	23
	Total	Boy	Girl																			
2 yrs	13	9	32																			
3 yrs	27	15	23																			
Орчны хорхойтох магадлалтай шүд				<input type="checkbox"/> байхгүй		<input type="checkbox"/> байгаа																
Сэргээсэн шүд				<input type="checkbox"/> байхгүй		<input type="checkbox"/> байгаа																
Хорхой үүсэх аюултай шүд				<input type="checkbox"/> байхгүй		<input type="checkbox"/> байгаа																
Бусад хэсгийн шинжилгээний дүгнэлт																						
Амны хөндийн ариун цэврийн шинжилгээ	Шүд хорхойтолт	Хоолны үлдэгдэл шүдний гадаргууны бактерийн бүрхүүл				<input type="checkbox"/> Маш сайн <input type="checkbox"/> энгийн <input type="checkbox"/> сайжруулах шаардлагатай																

Нэгдсэн дүгнэлт болон авах арга хэмжээ			
Нэгдсэн дүгнэлт		<input type="checkbox"/> хэвийн А <input type="checkbox"/> Хэвийн В <input type="checkbox"/> анхаарах <input type="checkbox"/> эмчлэх шаардлагатай	
Авах арга хэмжээ	Шаардлагатай амны хөндийн эрүүл ахуйн сургалт	Дараа дараачийн хяналт арчилгаа	Нэмэлт авах арга хэмжээ
	<input type="checkbox"/> Чихэр идэх(тэжээл) <input type="checkbox"/> амны хөндийн ариун цэвэр <input type="checkbox"/> фтор хэрэглэх	<input type="checkbox"/> Нарийвчилсан амны хөндийн шинжилгээ(Рентген шинжилгээ г.м) <input type="checkbox"/> Мэргэжлийн амны хөндийн ариун цэвэр арчилгаа <input type="checkbox"/> Тусгай урьдчилан сэргийлэх арга хэмжээ(шүдний гэр нөхөх, бүрэх зэрэг) <input type="checkbox"/> амны хөндийн өвчинг эмчлэх(хорхойтсон шүд эмчлэх г.м)	
Хариуны тайлбар			

Сувилалын байгууллагын дугаар		Шинжилгээний байгууллагын нэр		Эмчийн гарын үсэг	(гарын үсэг)
Шинжилгээ хийлгэсэн огноо	Он сар өдөр			Эмчийн үнэмлэхний дугаар	

※ энэхүү амны хөндийн шинжилгээ нь хорхойтсон шүдийг голчилсон хязгаарлагдмал аргачлалаар явагддаг тул амны хөндийн өвчнийг нарийн тодорхой ялган оношлох боломжгүй тул авах арга хэмжээний дагуу шууд шүдний эмчээс зөвөлгөө авахыг санал болгож байна.