

Бланк результатов обследования полости рта детей грудного и раннего возраста
(Данный бланк результатов предназначен для детей 42-53 месяцев.)

ФИО обследуемого		Регистрационный номер	- 3(4)
Адрес		Телефон	

Оценка опросного листа						
Проблемы истории болезни стоматологического больного	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Есть	Здоровье полости рта Вредные привычки	Употребление сахара	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да
	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Есть		Гигиена полости рта	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Есть
Использование фтора				<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Есть	

Результат обследования полости рта																																				
Категория	Соответствующее заболевание	Пункты обследования				Результат обследования				Справочная информация по результатам																										
Стоматологическое обследование	Зубной кариес (кариес)	Состояние зубов																																		
		<table><tr><td>16</td><td>55</td><td>54</td><td>53</td><td>52</td><td>51</td><td>61</td><td>62</td><td>63</td><td>64</td><td>65</td><td>26</td></tr><tr><td>46</td><td>85</td><td>84</td><td>83</td><td>82</td><td>81</td><td>71</td><td>72</td><td>73</td><td>74</td><td>75</td><td>36</td></tr></table>											16	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	26	46	85	84	83	82	81	71	72	73	74	75	36
		16	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	26																							
		46	85	84	83	82	81	71	72	73	74	75	36																							
		Способ обозначения Пораженные кариесом зубы ● Зубы с подозрением на кариес ● Восстановленные зубы F Пломбирование Se (селен)																																		
		Зубной кариес	<input type="checkbox"/> Не имеется	<input type="checkbox"/> Имеется	※ Коэффициент распространённости зубного кариеса (2006 год / %)																															
Зубы с подозрением на межзубной кариес	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Есть	<table><tr><td></td><td>Общий</td><td>Мальчик</td><td>Девочка</td></tr><tr><td>2 года</td><td>13</td><td>9</td><td>32</td></tr><tr><td>3 года</td><td>27</td><td>15</td><td>23</td></tr></table>										Общий	Мальчик	Девочка	2 года	13	9	32	3 года	27	15	23													
				Общий	Мальчик	Девочка																														
2 года	13	9	32																																	
3 года	27	15	23																																	
Восстановленные зубы	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Есть	(Министерство здравоохранения и социального обеспечения Республики Корея, 2006 г., Исследование состояния здоровья полости рта граждан) 2007)																																	
Зубы с риском возникновения кариеса	<input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Есть	※ Перечень обследований ① Пораженные кариесом зубы: Зубы с кариесом. ② Зубы с подозрением на межзубной кариес: Зубы, между которыми возможно наличие кариеса. ③ Восстановленные зубы: Зубы, покрытые или запломбированные золотом, композитной смолой или амальгамой в целях лечения. ④ Зубы с подозрением на межзубной кариес: Зубы, между которыми возможно наличие кариеса																																	
Замечания по обследованию других областей																																				
Изучение гигиенического состояния полости рта	Зубной кариес	...и бактериальный состав зубного налета		<input type="checkbox"/> Превосходное <input type="checkbox"/> Обычное <input type="checkbox"/> Нуждается в улучшении																																

Общее заключение и моменты, требующие особого внимания			
Результаты		<input type="checkbox"/> Норма А <input type="checkbox"/> Норма В <input type="checkbox"/> Моменты, требующие особого внимания <input type="checkbox"/> Необходимость лечения	
Меры	Необходимый инструктаж по охране здоровья полости рта	Рекомендации по последующему контролю	Дополнительные меры
	<input type="checkbox"/> Употребление сахара (питание) <input type="checkbox"/> Гигиена полости рта <input type="checkbox"/> Использование фтора	<input type="checkbox"/> Подробное обследование полости рта (рентгенография и др.) <input type="checkbox"/> Профессиональный контроль гигиены полости рта. <input type="checkbox"/> Особые профилактические меры (пломбирование, покрытие фторлаком и др.) <input type="checkbox"/> Лечение болезней полости рта (лечение кариеса и др.)	
Анализ результатов			

Эмблема медицинского учреждения		Название медицинского учреждения		ФИО врача- стоматолога	(подпись)
Дата обследования	___(гг/мм/дд)			Номер лицензии	

※ Проведение данного обследования полости рта в основном ограничивается диагностикой кариеса зубов и не позволяет точное выявление всех заболеваний полости рта, в связи с чем в зависимости от указанных мер рекомендуется немедленное получение консультации врача-стоматолога.