SHËRBIMI STOMATOLOGJIK PUBLIK

KARTELË STOMATOLOGJIKE PËR MOSHAT 0-18 VJEÇ

TË DHËNA TË PËRGJITHSHME

Emri _____

Mbiemri _____

Datëlindja_____

Vendlindja _____

Gjinia □ F □ M

Shkolla _____

_____

Klasa

MIRATIMI I PRINDIT PËR TRAJTIMIN E FËMIJËS NË SHKOLLË

Pranoj që fëmija im të trajtohet nga mjeku stomatolog i shkollës

Emri Mbiemri Firma Numri i telefonit:

GJENDJA E PËRGJITHSHME SHËNDETËSORE

a. A vuan nga ndonjë sëmundje?_____

b. A merr ndonjë mjekim?_____

c. A është alergjik?_____

d. A është i vaksinuar?_____

FLUORIZIMI

A ka marrë/merr fluor fëmija				
a. pastë me fluor				
b. tableta fluori				
c. silante/mbushje me çlirim fluori				
d. tjetër				

Fluorizimi Lokal

HIGJIENA E GOJËS
(larja e dhëmbëve, prania e gurrëzave dhe e cipave)

SËMUNDJET E INDEVE TË BUTA TË GOJËS
(gingivite, paradontopati, stomatite, afte, kandidozë etj)

ANOMALI NOFULLASH DHE DHËMBËSH

DEFEKTE TË INDEVE TË FORTA TË DHËMBËVE

Lloji i silantit të përdorur:

SILANIMET

DEPISTIMI

Nr.	Data	Mjeku	Semestri I		Semestri II		Mjeku	Data
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								

DIAGNOSTIKIMI DHE MJEKIMI

Dhëmbët e përhershëm

18 17 16 15 14 13 12 11	21 22 23 24 25 26 27 28
48 47 46 45 44 43 42 41	31 32 33 34 35 36 37 38

Dhëmbët e qumështit

55 54 53 52 51	61 62 63 64 65
85 84 83 82 81	71 72 73 74 75

Dhëmbi	Data	Diagnoza	Mjekimi	Dhëmbi	Data	Diagnoza	Mjekimi

SHËNIME TË NDRYSHME

SHENJAT KONVENC IONALE TË PLOTËSIMIT TË KARTELËS DENTARE: O – mbushje S – silant F – Frakturë E – Ektopik – - kurorë artificiale	Grada e prishjes 2 3 4 X – mungesë √ – RRËNJË	Sipërfaqja e prekur M – meziale D – distale O – okluzale P – palatinale L – Linguale V – vestibulare B - bukale	GRAFITË