

برای دریافت اطلاعات
بیشتر یا در صورت نیاز
به کمک برای یافتن
دندانپزشک، لطفاً از طریق
شماره 503-521-7166
با ما تماس بگیرید.



نتایج غربالگری دندانپزشکی

لطفاً این اطلاعات را با دندانپزشک فرزندتان در میان بگذارید

نام کودک:	نام خانوادگی:	(نام)	تاریخ:
-----------	---------------	-------	--------

دندان‌های فرزندتان امروز در مدرسه معاینه شدند. نتیجه معاینه در زیر مشخص شده است. لطفاً همچنان حداقل سالی یکبار به دندانپزشک مراجعه کنید.

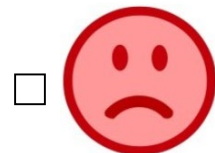
نتایج غربالگری دندانپزشکی



0 - دندان‌های فرزند شما عالی به نظر می‌رسیدند! هیچ نشانه‌ای از مشکلات قابل مشاهده دندان‌ی دیده نشد. لطفاً حداقل سالی یکبار به دندانپزشک مراجعه کنید.



1 - نشانه‌هایی از مشکلات دندان‌ی مشاهده شد. پوسیدگی احتمالی یا پوسیدگی‌های کوچک در دندان‌های فرزند شما دیده شد. مراجعه به دندانپزشک طی یک ماه آینده توصیه می‌شود تا از بروز مشکلات جدی‌تر یا پرهزینه‌تر جلوگیری شود. اگر فرزند شما هم‌اکنون تحت درمان است، لطفاً پیگیری نزد دندانپزشک را ادامه دهید.



2 - نشانه‌ها یا علائمی از مشکلات جدی دندان‌ی مشاهده شد. پوسیدگی‌های بزرگ احتمالی، درد یا آبسه/عفونت مشاهده شد. مراجعه به دندانپزشک طی 24 الی 48 ساعت آینده توصیه می‌شود.

فرزند شما نتوانست در غربالگری شرکت کند. دفعه بعد دوباره تلاش خواهیم کرد! لطفاً حداقل سالی یکبار به دندانپزشک مراجعه کنید.

[☐ عدم حضور ☐ عدم موافقت]

وارنیش فلوراید دریافت کرده است: ☐ بله ☐ خیر

پس از دریافت وارنیش فلوراید:

- فرزندتان نباید تا 24 ساعت مسواک بزند یا نخ دندان بکشد
- از خوردن غذاهای سفت مانند چوب‌شور، آب‌نبات و سیب خودداری شود

Dental Screening Results

Please share this information with your child's dentist

For more
information or if you
need help finding a
dentist, please call us
at 503-521-7166.

Name of Child: _____ Date: _____
(Last) (First)

Your child's teeth were checked at school today. Your child's results are marked below. Please continue to see a dentist at least once a year.

DENTAL SCREENING RESULTS



- ☐ 0 - Your child's teeth looked great!
No visible signs of dental problems. See your dentist at least once a year.



- ☐ 1 - Visible signs of dental problems were found. Possible cavities or small cavities were seen in your child's teeth. A visit to a dentist is recommended in the next month to prevent serious or more costly problems.
- ☐ If your child is already receiving treatment, please continue follow-up with your dentist.



- ☐ 2 - Visible signs or symptoms of serious dental problems were found. Possible large cavities, pain or abscesses/infection were present. A visit to a dentist is recommended in the next 24-48 hours.

- ☐ Your child was not able to participate. We'll try again next time!
Please see your dentist at least once a year.

☐ Absent ☐ Refused

Received fluoride varnish: ☐ Yes ☐ No

AFTER GETTING FLUORIDE VARNISH

- Your child should not brush their teeth or floss for 24 hours
- Avoid hard foods such as pretzels, candy, and apples