

သွားနှင့်ခံတွင်း စစ်ဆေးခြင်းနှင့် ကြွေဖြည့်ခြင်း ရလဒ်များ

ဤအချက်အလက်ကို သင့်ကလေး၏ သွားဆရာဝန်နှင့် မျှဝေပါ

ကလေးအမည်(အမည်နောက်ဆုံးစာလုံး၊ အမည်ရှေ့ဆုံးစာလုံး)-
ရက်စွဲ-

သင့်ကလေး၏သွားများကို ကျောင်းတွင်ယနေ့ စစ်ဆေးပါသည်။ သင့်ကလေး၏ရလဒ်များကို အောက်တွင်အမှတ်အသားပြထားပါသည်။
သွားဆရာဝန်ကိုအနည်းဆုံးတစ်နှစ်တစ်ကြိမ် ဆက်လက်ပြသပါ။

သွားနှင့်ခံတွင်း စစ်ဆေးမှု ရလဒ်များ



- ☐ သင့်ကလေး၏သွားများ ကျန်းမာပုံရပါသည်။ သွားရောဂါလက္ခဏာတစ်စုံတစ်ရာ မတွေ့ရပါ။
သွားဆရာဝန်ကိုအနည်းဆုံးတစ်နှစ်တစ်ကြိမ် ပြသပါ။



- ☐ သွားရောဂါလက္ခဏာများ မြင်တွေ့ရပါသည်။ သင့်ကလေး၏သွားများတွင် သွားပိုးပေါက်များ
သို့မဟုတ် အပေါက်ငယ်များ ရှိနေနိုင်ကြောင်း မြင်တွေ့ရပါသည်။ ဆိုးရွားပြီး
အကုန်အကျပိုများသော ပြဿနာများမဖြစ်စေရန် နောက်လတွင် သွားဆရာဝန်ထံ သွားပြရန် ထောက်ခံပါသည်။



- ☐ သင့်ကလေးသည် လက်ရှိတွင် ဆေးကုသမှု ခံယူနေပါက သွားဆရာဝန်နှင့် ပုံမှန်ပြသရန် ဆက်လက် လုပ်ဆောင်ပေးပါ။
ဆိုးရွားသော သွားရောဂါလက္ခဏာများ သို့မဟုတ် ရောဂါလက္ခဏာများ မြင်တွေ့ရပါသည်။
သွားပိုးပေါက်ကြီးများ၊ နာကျင်မှု သို့မဟုတ် ပြည်တည်ခြင်း/ရောဂါပိုးဝင်ခြင်းတို့ရှိနေပါသည်။
နောက် 24-48 နာရီအတွင်း သွားဆရာဝန်ထံ သွားပြရန် ထောက်ခံပါသည်။

သွားကြွေဖြည့်ဆေးများ

- ☐ ကြွေဖြည့်ဆေးများကို သင့်ကလေး၏ နောက်သွားများ (အံသွားများ) ပေါ်တွင် တင်ခဲ့သည်။
☐ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်း သွားကြွေဖြည့်ခဲ့သည်။ နောက်နှစ်တွင် ထပ်မံစာရင်းသွင်းပါ။
☐ သင့်ကလေးအား သွားကြွေဖြည့်ပေးခဲ့ပါ။ အဘယ်ကြောင့်ဆိုသော်-
___ သွားအခေါင်းပေါက်များ ရှိနိုင်သည်။ သင့်သွားဆရာဝန်နှင့် စစ်ဆေးပါ။
___ သွားဖာထားခြင်း ရှိသည်။
___ သွားကြွေဖြည့်ထားခြင်း ရှိသည်။
___ သွားများရှိ အမြောင်းများသည် ချောလွန်းနေခြင်း သို့မဟုတ် တိမ်လွန်းနေခြင်း။
___ သွားများသည် ကြွေဖြည့်ရန် နီးကပ်လွန်းနေသည်။
___ ထိုလုပ်နည်းသည် သင့်ကလေးအတွက် ခက်ခဲလွန်းသည်။

သွားကြွေဖြည့်ပြီးနောက်

- ကြွေဖြည့်ဆေးများသည် နောက်သွားများကိုသာ ကာကွယ်ပေးသည်။ သွားကျန်းမာရေး ထိန်းသိမ်းရန် နေ့စဉ် သွားတိုက်၍ သွားပွတ်များဖြင့် သန့်စင်ပါ။
- သင်သည် ကြွေဖြည့်ဆေးများကို မမြင်ရနိုင်ပါ သို့မဟုတ် ၎င်းသည် အဖြူရောင် သို့မဟုတ် နို့နီရောင် ရှိနိုင်သည်။
- တစ်ရက် နှစ်ရက် ဝါးရခက်နိုင်သည်။ ထိုခံစားချက် ပျောက်သွားမည်။
- ဓာတ်မတည့်သော တုံ့ပြန်မှု ဖြစ်နိုင်သော်လည်း အလွန်ရှားပါသည်။ သင့်ကလေး၏ ကုသမှုပြီးနောက် ပုံမှန်မဟုတ်သည့် ရောဂါလက္ခဏာတစ်ခုခု သတိထားမိပါက သင့်ကလေး၏ ဆရာဝန်ထံ ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ။

ဖလိုရိုက်အလွှာတင်ခြင်း- ☐ တင်ခဲ့သည် ☐ မတင်ခဲ့ပါ

ဖလိုရိုက်အလွှာတင်ပြီးနောက်

- သင့်ကလေးသည် ၂၄ နာရီအတွင်း သွားမတိုက်သင့်ပါ သို့မဟုတ် သွားပွတ်ဖြင့် မသန့်စင်သင့်ပါ
- ပရယ်ဇယ်များ၊ သကြားလုံးနှင့် ပန်းသီးများကဲ့သို့ မာသောအစားအစာများကို ရှောင်ကြဉ်ပါ

Dental Screening and Sealant Results

Please share this information with your child's dentist

Name of Child (Last Name, First Name):

Date:

Your child's teeth were checked at school today. Your child's results are marked below. Continue to see a dentist at least once a year and please sign up again next year.

DENTAL SCREENING RESULTS



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



- ☐ 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.
- ☐ If your child is already receiving treatment, please continue follow-up with your dentist.



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

DENTAL SEALANTS

- ☐ Sealants were placed on your child's back teeth (molars).
- ☐ Partial sealants were placed. Sign up again next year.
- ☐ Sealants were not placed on your child's teeth because:
- ___ The teeth may have cavities. Please follow-up with your dentist.
 - ___ The teeth have fillings.
 - ___ The teeth have sealants.
 - ___ The teeth have grooves that are too smooth or shallow.
 - ___ The teeth were not grown in far enough for sealants.
 - ___ The procedure was too difficult for your child.

AFTER GETTING DENTAL SEALANTS

- Sealants only protect the back teeth. Brush and floss daily to keep teeth healthy.
- You may not be able to see the sealants, or they may look white or cream colored.
- It may feel strange to bite for a day or two. That feeling goes away.
- An allergic reaction is possible, but it is very rare. If you notice any unusual symptoms in your child after treatment, call your child's doctor.

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