

BÁO CÁO KIỂM TRA MIỆNG

Quý Khách vui lòng sử dụng mẫu này trong việc kiểm tra răng nướu tổng quát **ngay khi tham gia Quyền lợi Chăm sóc răng** và gửi kết quả về cho Dai-ichi Life Việt Nam để thuận tiện trong việc giải quyết Quyền lợi của Người được bảo hiểm sau này).

PHẦN A – THÔNG TIN KHÁCH HÀNG:

Họ tên Người được bảo hiểm (Người được kiểm tra):	Ngày sinh:	Giới tính:
Ngày kiểm tra:	Số hợp đồng bảo hiểm:	Mã số Người được bảo hiểm:
Họ tên Bên mua bảo hiểm:		

PHẦN B – BÁO CÁO CỦA BÁC SĨ NHA KHOA KIỂM TRA (Bác sĩ vui lòng điền đầy đủ các thông tin):

1. Trong suốt quá trình kiểm tra có tiến hành chụp X-quang không? Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Nếu “Có”, vui lòng mô tả tính chất của việc chụp X-quang và lý do:
2. Vui lòng mô tả tình trạng chung của hàm răng giả (nếu có):
3. Việc theo dõi hay những bất thường khác: vui lòng kể chi tiết:
4. Báo cáo việc kiểm tra miệng bằng biểu đồ: <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>MÔI</p> <p>PHẢI ————— LƯỠI</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>MÔI</p> <p>MÔI ————— TRÁI</p> </div> </div>

Tên Bác sĩ : _____

Địa chỉ: _____

Số ĐT: _____

E-mail: _____

Chữ ký của Bác sĩ: _____

Ngày: _____

Tổng hợp báo cáo kiểm tra:

1. Vui lòng ghi lại việc kiểm tra của Bác sĩ (bao gồm việc chụp X-quang) trên mẫu báo cáo với các biểu tượng và màu sắc sau đây:

Răng được nhổ



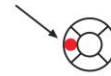
Răng cần nhổ hiện nay



Răng trám trước đó – trong tình trạng tốt



Răng trám trước đó – hiện nay cần lưu ý Lỗ



Sâu cần trám



Áp xe chân răng



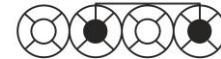
Viêm nướu răng



Bệnh nha chu



Răng bắc cầu (trong tình trạng tốt)



Răng bắc cầu (cần chú ý)



Răng bọc – trong tình trạng tốt



Răng bọc – cần chú ý



Răng khôn bị chặn lại không mọc được



2. Vui lòng đánh dấu vị trí răng giả hiện tại trên hàm răng giả như hình minh họa.

