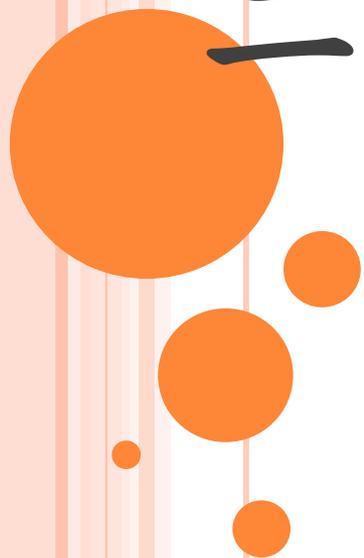


109學年下學期

二、三年級牙科檢查



二、三年級牙檢3/2、3/9、3/16、3/23(星期二)共四梯檢查，檢查後有收到「齲齒」複檢單之同學，請於期限內完成複檢，將回條交回健康中心，其他診斷者，家長知悉，簽名交回，定期牙科回診即可，沒收到單子的同學，亦請每半年定期牙科檢查。



109學年二、三牙科檢查-

各班口腔複檢回條交回時間:

檢查日期	班級	複檢回條交回日期
第一梯3/2	210.302.209.301.208.205	3/30
第二梯3/9	206.204.202.201.309.211.207.213	4/6
第三梯3/16	212.203.307.311.306.308.313	4/13
第四梯3/23	314.303.310.304.305.312	4/20

第一梯牙科檢查檢查1100302



210



302



209



第一梯牙科檢查檢查1100302



301



208



205



第二梯牙科檢查檢查1100309



206



204



202



201

第二梯牙科檢查檢查1100309



309



211



207



213

第三梯牙科檢查檢查1100316



212



203



307



第三梯牙科檢查檢查1100316



311



306



308



313

第四梯牙科檢查檢查1100323



314



303



310



第四梯牙科檢查檢查1100323



304



305



312

