

TSAI ORTHODONTICS

新病患初診資料表

請填寫每一個欄位（必要時可代您的孩子填寫）。

病患資料

名字	中間名	姓氏
慣用稱呼	出生日期（日/月/年）	性別
街道地址	城市	
省份	郵遞區號	手機號碼
電子郵件	家中使用語言	
學校與年級（若為學生）	轉介／介紹人	
主要就診原因		

付款負責人資料

若由病患以外的人負責支付治療費用，請填寫此欄。

名字	中間名	姓氏
與病患的關係 （本人／母親／父親／祖父母／監護人／配偶／其他）		
配偶姓名（若已婚）	手機號碼	
街道地址	城市	
省份	郵遞區號	住家電話
電子郵件	公司電話	
雇主	職業	

牙科保險

若已提供保險資料或沒有保險，可略過此欄。

保單持有人姓名

保單持有人出生日期

保單持有人與病患的關係

(本人／母親／父親／祖父母／監護人／配偶／其他)

保單持有人雇主

保險公司

保險證號／投保人編號

團體號／保單號碼

保險公司地址

城市

省份

郵遞區號

保險公司電話

是否有第二份牙科保險？（保險協調給付）

☐ 是 ☐ 否

若有，請填寫以下第二份保險。

第二份保險

保單持有人姓名

保單持有人出生日期

保單持有人與病患的關係

(本人／母親／父親／祖父母／監護人／配偶／其他)

保單持有人雇主

保險公司

保險證號／投保人編號

團體號／保單號碼

保險公司地址

城市

省份

郵遞區號

保險公司電話

醫療病史

病患目前健康狀況良好嗎？

☐ 是 ☐ 否

近兩年是否曾就醫？

☐ 是 ☐ 否

目前是否服用任何藥物？

☐ 是 ☐ 否

是否有任何過敏？

☐ 是 ☐ 否

若有服藥，請列出

若有過敏，請列出（包括乳膠、鎳、麻醉劑）

病患目前或過去是否曾有下列情況？

糖尿病

☐ 是 ☐ 否

關節炎

☐ 是 ☐ 否

肝炎

☐ 是 ☐ 否

肺結核

☐ 是 ☐ 否

自閉症類群障礙	☐ 是 ☐ 否	氣喘	☐ 是 ☐ 否
神經系統疾病	☐ 是 ☐ 否	癲癇	☐ 是 ☐ 否
腎臟疾病	☐ 是 ☐ 否	感覺障礙	☐ 是 ☐ 否
凝血／出血不止	☐ 是 ☐ 否	心雜音	☐ 是 ☐ 否
腦部損傷	☐ 是 ☐ 否	心臟疾病	☐ 是 ☐ 否
學習障礙	☐ 是 ☐ 否	風濕熱	☐ 是 ☐ 否
扁桃腺炎	☐ 是 ☐ 否	貧血	☐ 是 ☐ 否
其他病症／說明			

牙科病史

這有助於我們在治療期間的溝通與照護規劃。

顎關節是否有彈響？	☐ 是 ☐ 否	是否會咬緊或磨牙？	☐ 是 ☐ 否
頭／頸／顎是否曾受傷？	☐ 是 ☐ 否	是否曾接受顎關節治療？	☐ 是 ☐ 否
顎部或耳朵是否有聲響／疼痛？	☐ 是 ☐ 否	是否用口呼吸？	☐ 是 ☐ 否
是否有缺牙？	☐ 是 ☐ 否	是否有多生牙？	☐ 是 ☐ 否
咬合是否不適？	☐ 是 ☐ 否	口腔習慣（吸吮拇指／手指、咬指甲）？	☐ 是 ☐ 否
是否曾接受矯正治療／諮詢？	☐ 是 ☐ 否	是否有顎關節問題病史？	☐ 是 ☐ 否
最近看牙日期（日/月/年）		牙醫姓名	

牙科診所名稱

牙科診所電子郵件／電話

若上述牙科問題有任何「是」，請說明

同意書與授權

本人證明以上所填資料屬實且正確。本人授權 Tsai Orthodontics 於適用情況下向本人的牙科保險申請給付。本人了解本人的個人健康資料將依據卑詩省《個人資訊保護法》(PIPA) 及加拿大 PIPEDA 之規定，由本診所之隱私政策予以蒐集、使用與保護。如有需要，可索取隱私政策副本。

病患／家長／監護人簽名

與病患的關係

日期

兒童睡眠問卷（選填）

請代您的孩子填寫此問卷。此選填的睡眠呼吸篩檢有助於我們評估孩子的呼吸道與睡眠狀況。

	是	否	不確定
睡覺時，您的孩子是否……			
超過一半的時間會打鼾？	☐	☐	☐
總是打鼾？	☐	☐	☐
大聲打鼾？	☐	☐	☐
呼吸「沉重」或聲音很大？	☐	☐	☐
呼吸困難或很費力？	☐	☐	☐
您是否曾經……			
是否曾看到孩子在夜間停止呼吸？	☐	☐	☐
您的孩子是否……			
白天是否傾向用口呼吸？	☐	☐	☐
早上起床時是否口乾？	☐	☐	☐
偶爾會尿床？	☐	☐	☐
早上醒來覺得沒睡飽？	☐	☐	☐
白天是否有嗜睡的困擾？	☐	☐	☐
老師或其他照顧者是否曾說孩子白天看起來想睡？	☐	☐	☐
早上是否很難叫醒孩子？	☐	☐	☐
孩子早上起床是否會頭痛？	☐	☐	☐
孩子出生後是否曾有生長速度異常的情況？	☐	☐	☐
孩子是否體重過重？	☐	☐	☐
這個孩子經常……			
與他／她說話時似乎沒在聽	☐	☐	☐
難以安排與組織事務	☐	☐	☐
容易被外界事物分心	☐	☐	☐
手腳動個不停或在座位上扭動	☐	☐	☐
總是「停不下來」，彷彿「裝了馬達」	☐	☐	☐
打斷或干擾他人（例如插話或打斷遊戲）	☐	☐	☐