

ŽÁDANKA NA DENTÁLNÍ HYGIENU

Údaje o pacientovi:

Příjmení: Jméno: RČ: Kód ZP:

Typ ošetření:

- Motivace
- Instruktaž: Zubní kartáček Jednosvazkový kartáček Mezizubní kartáčky
 Jiné pomůcky:
- Odstranění supra/sub - gingiválního kamene
- Depurace Fluoridace Ošetření citlivých krčků
- Bělení zubů (typ): Pískování
- Jiná parodontologická ošetření (kyretáž aj.):

Poznámky:

.....

Razítko a podpis lékaře

ZPRÁVA O OŠETŘENÍ DH

Údaje o pacientovi:

Příjmení: Jméno: RČ: Kód ZP:

Typ ošetření:

- Motivace Instruktaž Odstranění ZK Depurace
- Fluoridace Ošetření citlivých krčků Bělení zubů Pískování

Doporučené pomůcky:

Poznámky:

Razítko a podpis dentální hygienistky