

ŽÁDANKA NA DENTÁLNÍ HYGIENU

Údaje dentální hygienistky

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 (nehodící škrkněte)

Depurace

Fluoridace

Ošetření citlivých krčků

Bělení zubů (typ):

Pískování

Jiná parodontologická ošetření (kyretáž aj.):

Poznámky:

.....

Razítko a podpis lékaře

ZPRÁVA O OŠETŘENÍ DH

Příjmení: Jméno: RČ: Kód ZP:

Provedené výkony:

Motivace

Instruktaž

Odstranění ZK

Bělení zubů

Depurace

Fluoridace

Ošetření citlivých krčků

Pískování

Doporučené pomůcky:

Poznámky:

Razítko a podpis dentální hygienistky

© Lacinová Karolína

ŽÁDANKA NA DENTÁLNÍ HYGIENU

Údaje dentální hygienistky

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 (nehodící škrkněte)

Depurace

Fluoridace

Ošetření citlivých krčků

Bělení zubů (typ):

Pískování

Jiná parodontologická ošetření (kyretáž aj.):

Poznámky:

.....

Razítko a podpis lékaře

ZPRÁVA O OŠETŘENÍ DH

Příjmení: Jméno: RČ: Kód ZP:

Provedené výkony:

Motivace

Instruktaž

Odstranění ZK

Bělení zubů

Depurace

Fluoridace

Ošetření citlivých krčků

Pískování

Doporučené pomůcky:

Poznámky:

Razítko a podpis dentální hygienistky

© Lacinová Karolína