

Dokumentationsbogen für zahnärztliche Reihenuntersuchung

Stempel Kindergarten



Stempel Zahnarzt

Vom Kindergarten auszufüllen		Vom Zahnarzt auszufüllen						
Gruppe:		Untersuchungsdatum:						
Alter (ganze Jahre)	Name, Vorname des Kindes	Milchzähne			bleibende Zähne			KFO
		Natur- gesund	Saniert	Kariös	Natur- gesund	Saniert	Kariös	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
Summen:								

