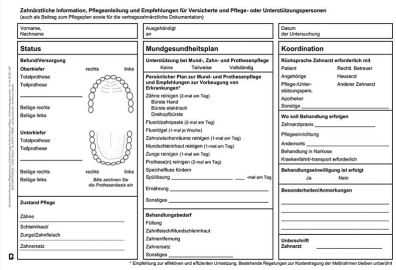
# Zahnärztliche Information Pflegeanleitung

Packung 100 Stück



**Zahnärztliche Information, Pflegeanleitung und Empfehlungen für Versicherte und Pflege- oder Unterstützungspersonen**
(auch als Beitrag zum Pflegeplan sowie für die vertragszahnärztliche Dokumentation)

Vorname, Nachname | Ausgehändigt am | Datum der Untersuchung

**Status**

**Befund/Versorgung**
**Oberkiefer** rechts links
Totalprothese
Teilprothese
Beläge rechts
Beläge links
**Unterkiefer**
Totalprothese
Teilprothese
Beläge rechts rechts links
Beläge links
Bitte zeichnen Sie die Prothesenbasis ein

**Zustand Pflege**
Zähne
Schleimhaut
Zunge/Zahnfleisch
Zahnersatz

**Mundgesundheitsplan**

**Unterstützung bei Mund-, Zahn- und Prothesenpflege**
Keine Teilweise Vollständig

**Persönlicher Plan zur Mund- und Prothesenpflege und Empfehlungen zur Vorbeugung von Erkrankungen**
Zähne reinigen (2-mal am Tag)
Bürste Hand
Bürste elektrisch
Dreikopfbürste
Fluoridzahnpaste (2-mal am Tag)
Fluoridgel (1-mal je Woche)
Zahnzwischenräume reinigen (1-mal am Tag)
Mundschleimhaut reinigen (1-mal am Tag)
Zunge reinigen (1-mal am Tag)
Prothese(n) reinigen (2-mal am Tag)
Speichelfluss fördern
Spülösung ____ ____ -mal am Tag
Ernährung ____
Sonstiges ____

**Behandlungsbedarf**
Füllung
Zahnfleisch/Mundschleimhaut
Zahnentfernung
Zahnersatz
Sonstiges ____

**Koordination**

**Rücksprache Zahnarzt erforderlich mit**
Patient Rechtl. Betreuer
Angehörige Hausarzt
Pflege-/Unterstützungspers. Anderer Zahnarzt
Apotheker
Sonstige ____

**Wo soll Behandlung erfolgen**
Zahnarztpraxis ____
Pflegeeinrichtung
Andernorts ____
Behandlung in Narkose
Krankenfahrt-/transport erforderlich

**Behandlungseinwilligung ist erfolgt**
Ja Nein

**Besonderheiten/Anmerkungen**

**Unterschrift Zahnarzt** ____

* Empfehlung zur effektiven und effizienten Umsetzung. Bestehende Regelungen zur Kostenübernahme der Maßnahmen bleiben unberührt

Artikelnr.: 203018
Hersteller: BEYCODENT
Gewicht: 0.442 kg
Höhe: 15 mm
Breite: 210 mm
Länge: 298 mm

## € 19,40

*Zzgl. MwSt.*

**Packung** 100 Blätter