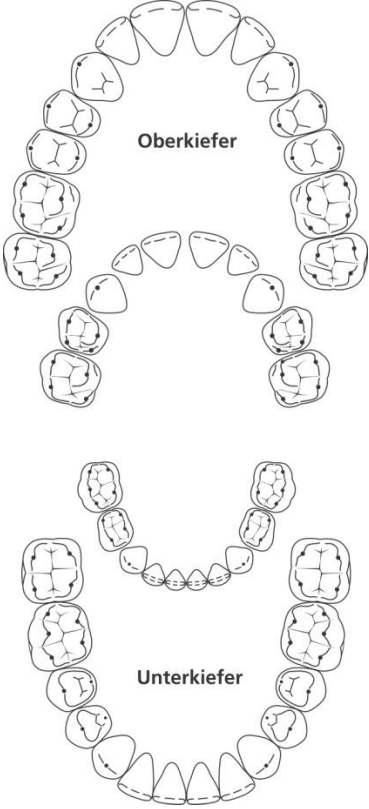


Lernende/Lernender

vs

Klasse
Lehrperson
Schulhaus

Datum

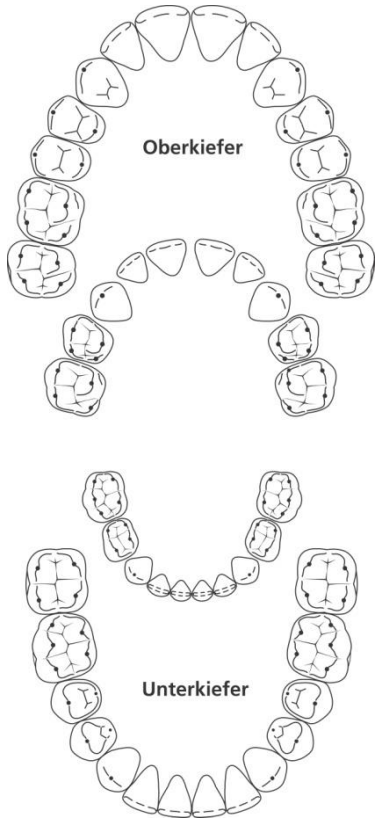
Untersuchungsergebnisse	
Gesicht, Lippen, Mundschleimhaut, Zunge ☐ Gesunde Verhältnisse ☐ Auffälligkeiten Mundhygiene und Zahnhalteapparat Die Mundhygiene ist ☐ gut ☐ mittelmässig ☐ ungenügend ☐ Es hat Zahnbelag und/oder Zahnstein Das Zahnfleisch ist ☐ entzündet ☐ Karies, Zahnhartsubstanz, Zahnunfall Karies ☐ karies- und füllungsfrei ☐ kariesfrei ☐ beginnende Karies ☐ Karies Hartsubstanz ☐ Abrasion ☐ Erosion ☐ Fehlbildung ☐ Zahnunfall ☐ Bruch ☐ Verfärbung ☐ anderes Zahnwechsel, Zahn-Kieferstellung ☐ Platzverhältnisse ☐ Durchbruchsstörung ☐ Nichtanlagen ☐ Zahnfehlstellung ☐ Abweichung in der Breite ☐ Abweichung in der Tiefe ☐ Abweichung in der Höhe ☐	 Oberkiefer Unterkiefer
Stempel / Unterschrift	Zahnärztliche Empfehlung Wenden Sie sich an Ihren/Ihre Zahnarzt/Zahnärztin. Folgende Massnahmen werden empfohlen: Zahngesundheit und Zahnunfall ☐ Behandlung ☐ Abklärung/Besprechung ☐ Röntgenbilder ☐ Kontrolle in Monaten Zahnstellungs- und Kieferkorrektur ☐ Behandlung ☐ Abklärung/Besprechung Hygiene ☐ Hygieneinstruktion ☐ Zahnreinigung ☐ Es ist keine Massnahme nötig Bemerkungen:

Lernende/Lernender

vs

Klasse
Lehrperson
Schulhaus

Datum

Untersuchungsergebnisse	
Gesicht, Lippen, Mundschleimhaut, Zunge ☐ Gesunde Verhältnisse ☐ Auffälligkeiten Mundhygiene und Zahnhalteapparat Die Mundhygiene ist ☐ gut ☐ mittelmässig ☐ ungenügend ☐ Es hat Zahnbelag und/oder Zahnstein Das Zahnfleisch ist ☐ entzündet ☐ Karies, Zahnhartsubstanz, Zahnunfall Karies ☐ karies- und füllungsfrei ☐ kariesfrei ☐ beginnende Karies ☐ Karies Hartsubstanz ☐ Abrasion ☐ Erosion ☐ Fehlbildung ☐ Zahnunfall ☐ Bruch ☐ Verfärbung ☐ anderes Zahnwechsel, Zahn-Kieferstellung ☐ Platzverhältnisse ☐ Durchbruchsstörung ☐ Nichtanlagen ☐ Zahnfehlstellung ☐ Abweichung in der Breite ☐ Abweichung in der Tiefe ☐ Abweichung in der Höhe ☐	 Zahnärztliche Empfehlung Wenden Sie sich an Ihren/Ihre Zahnarzt/Zahnärztin. Folgende Massnahmen werden empfohlen: Zahngesundheit und Zahnunfall ☐ Behandlung ☐ Abklärung/Besprechung ☐ Röntgenbilder ☐ Kontrolle in Monaten Zahnstellungs- und Kieferkorrektur ☐ Behandlung ☐ Abklärung/Besprechung Hygiene ☐ Hygieneinstruktion ☐ Zahnreinigung ☐ Es ist keine Massnahme nötig Bemerkungen:
Stempel / Unterschrift	