

ZAHNÄRZTE

DR. C. TÖGEMANN DR. W. SCHLERF

PROPHYLAXE

EIN WICHTIGER BAUSTEIN ZUR GESUNDERHALTUNG DER ZÄHNE

			Ja	Nein
Wurde bei Ihnen regelmäßig Zahnstein entfernt?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hatten Sie schon einmal eine professionelle Prophylaxe-Sitzung in einer Praxis?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie lange dauerte die Sitzung (Std.)?	<input type="checkbox"/> ¼	<input type="checkbox"/> ½	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1½
Wurden die Zähne mit Handinstrumenten gesäubert, geglättet und anschließend poliert?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wurden die Zähne mit einem Pulverstrahl bearbeitet und anschließend poliert?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie ein systematisches Mundhygiene-Training mitgemacht?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In einer Gruppe/individuell?			<input type="checkbox"/> Gruppe	<input type="checkbox"/> individuell
Wie lange putzen Sie die Zähne?		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2-3	<input type="checkbox"/> 5 Minuten
Benutzen Sie Zahnseide oder Interdentalbürstchen?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ab/zu	<input type="checkbox"/> nein
Wurde Ihr Parodontitis-Risiko schon einmal bestimmt?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hatten Sie schon einmal eine Parodontitis-Behandlung? [Wenn ja, wann?]			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Ernährungsgewohnheiten</u>				
Kaffee, Tee	<input type="checkbox"/>	Alkohol	<input type="checkbox"/>	
Rauchen	<input type="checkbox"/>	Süßigkeiten	<input type="checkbox"/>	
vegetarische Ernährung	<input type="checkbox"/>			

ZERTIFIZIERT IN ENDODONTIE, IMPLANTOLOGIE, PARODONTOLOGIE

KARLSTRASSE 37 22085 HAMBURG TEL. 22 21 22

WWW.DRES.TOEGEMANN-SCHLERF.DE