

## AL – Routinekontrolle Kind

**Behandler:** \_\_\_\_\_

**Assistenz:** \_\_\_\_\_

**Allgemeines:** \_\_\_\_\_

Anamnese mit Kind und Erziehungsberechtigte/r besprochen

01 Befund aufgenommen

PSI aufgenommen 1=\_\_\_ 2=\_\_\_ 3=\_\_\_ 4=\_\_\_ 5=\_\_\_ 6=\_\_\_

vollständige körperliche Untersuchung mindestens eines der folgende Organsysteme:  
stomatognathe System, Palpation der Kiefergelenke und Zungeninspektion

Zahn: \_\_\_\_\_ Vitalitätsprüfung..... +/-

Perk: .....+/-

**Grund des Besuches:** \_\_\_\_\_

Neuaufnahme/ Kontrolle aller Zähne

Mundhygiene-Beratung

fluoridierte Kinder/Junior-Zahnpasta + Zahnseide/ Interdentalbürsten empfohlen

Patient macht  gut  mittel  schlecht mit

Röntgenbilder OPG BWR BWL versucht/ gemacht

mit Erziehungsberechtigtem und Kind besprochen

Kostenaufklärung PZR \_\_\_\_\_ €

Füllung =  Milchzahn \_\_\_\_\_ €  bleibender Zahn \_\_\_\_\_ € aufgeklärt

MKV erstellt und ggf. mitgegeben

aufgrund mangelnder Compliance über Möglichkeit der Narkose-Behandlung gesprochen; Karies allein ist keine Indikation! Aufklärung über Ablauf und Risiken

ITN-Formulare und KVA  mitgegeben  unterschrieben

Gründe für eine Faktorerhöhung: \_\_\_\_\_

Next: