

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
příjmení	jméno	narozen
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
povolání	adresa	tel.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	zaměstnavatel/škola
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
razítko zdrav. obvodu	místo narození	<input type="text"/>

Datum	Diagnosa-ošetření	Podpis ošetřujícího	Datum	Diagnosa-ošetření	Podpis ošetřujícího
	Subj:			popis jazyka	
	OA:			Vyšetření parodontu Indexy (PBI, CPITN)	
				Gingiva	
	RA:			barva	
				konzistence	
				kontura	
	FA:			gingivální recesus	
	AA:			šířka připojené gingivy	
				Parodontální choboty	
	Abusus			Furkace	
				Viklavost	
				Úroveň attachmentu	
	SA:			Okluze a artikulace	
	Obj:			RTG vyšetření	
	<i>extraorální</i>			rtg status (10 snímků)	
	<i>intraorální</i>				
	status chrupu				
	úroveň ústní hygieny				
	stav ústní sliznice				
	barva			Další lékařská vyšetření mikrobiologické	
	vlhkost			Dp:	
				Th:	
				Hygienická instruktáž	

Jak pracovat s formulářem?

Vyplňte místa označená zelenou barvou. Pro nápovědu najedte kurzorem nad zelené políčko s červeným rožkem a zobrazí se Vám nápověda.