

# KARTA DENTÁLNÍ HYGIENY

Jméno a příjmení, titul	Rodné číslo	Adresa	Telefon / E - mail													
<b>Jakub Novák</b>	<b>111111/1111</b>	<b>U Nováka 266, Novákov</b>	<b>111 111 111</b>													
			Povolání <b>stavař</b>													
Ošetřující lékař	<b>MUDr. Nováková Marcela</b>	Status: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">8 7 6 5 4 3 2 1</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">1 2 3 4 5 6 7 8</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">8 7 6 5 4 3 2 1</td> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5 6 7 8</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3">CPITN</td> </tr> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> <td style="width: 33%; height: 20px;"></td> </tr> </table>		8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8	8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8	CPITN								
8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8															
8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8															
CPITN																
Hygiena	😊 ☹️ 😞															
Zubní kámen	<b>A/N, ano(07,16,00,02)supra/subg.</b>															
Řasy	<b>A/N THF, T</b>															
Sliznice	<b>BPN/popsat</b>															
Jazyk	<b>BPN</b>															
Paro kapsy	<b>A/N + přibližné celkové číslo</b>															
Artikulace	<b>normookluze/distookluze/nelze určit/oroanomálie</b>	Datum první návštěvy: <b>1.11.2011</b>														
Viklavost	<b>A/N kde a kolik</b>	Trvale užívání léky: <b>vypsat z anamnézy</b>														

  

PBI

	Orálně	Maxilla	Vestibulárně		
1				1	
2				2	
3				3	
4				4	
5				5	
6				6	
7				7	
8				8	
<b>součet</b>				<b>součet</b>	
<b>vyšetření</b>	<b>R3 R2 R1</b>	<b>5 4 3 2 1</b>	<b>1 2 3 4 5</b>	<b>R1 R2 R3</b>	<b>vyšetření</b>
<b>součet</b>					<b>součet</b>
8					8
7					7
6					6
5					5
4					4
3					3
2					2
1					1
	Vestibulárně	Mandibula	Orálně		

  

	Datum	Součet
1		
2		
3		
4		
5		
R1		
R2		
R3		

  

KUŘÁK:

  

Datum	Plán práce	Podpis