

KARTA DENTÁLNÍ HYGIENY

Jméno a příjmení, titul		Rodné číslo	Adresa	Telefon / E - mail									
				Povolání									
Ošetřující lékař			Status:										
Hygiena			<table style="margin: auto;"> <tr> <td style="border: none;">8 7 6 5 4 3 2 1</td> <td style="border: none;"> </td> <td style="border: none;">1 2 3 4 5 6 7 8</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">8 7 6 5 4 3 2 1</td> <td style="border: none;"> </td> <td style="border: none;">1 2 3 4 5 6 7 8</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			
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											
Zubní kámen			<table border="1" style="margin: auto; width: 100px; height: 40px;"> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">CPITN</td> </tr> <tr> <td style="width: 33px; height: 15px;"></td> <td style="width: 33px; height: 15px;"></td> <td style="width: 33px; height: 15px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 33px; height: 15px;"></td> <td style="width: 33px; height: 15px;"></td> <td style="width: 33px; height: 15px;"></td> </tr> </table>		CPITN								
CPITN													
Řasy													
Sliznice													
Jazyk													
Paro kapsy													
Artikulace			Datum první návštěvy										
Viklavost			Trvale užívání léky										
Choroby			Alergie										

PBI

	Orálně	Maxilla	Vestibulárně		
1				1	
2				2	
3				3	
4				4	
5				5	
6				6	
7				7	
8				8	
součet				součet	
vyšetření	R3 R2 R1	5 4 3 2 1	1 2 3 4 5	R1 R2 R3	vyšetření
součet					součet
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