



FU 1 a FU 1 b FU 1 c

Datum: _____ Datum: _____ Datum: _____

1. Eingehende Untersuchung zur Feststellung von Zahn-, Mund- und Kieferkrankheiten

Zähne

			55	54	53	52	51	61	62	63	64	65			
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
			85	84	83	82	81	71	72	73	74	75			

Mundschleimhaut/Zunge: unauffällig

Auffälligkeiten: _____

2. Ernährung

Stillen	Flasche	Brei	Tee		Säfte (welche)	Nuckelflasche	Sonstiges
			gesüßt	ungesüßt			

Empfehlungen: _____

3. Mundhygiene/Zahnpflege

Putzen
 Ja nein

Wer putzt:

Eltern	Kind	Nachputzen durch Eltern

Putztechnik: _____

Häufigkeit/Zeitpunkt: _____

Empfehlungen: _____

4. Fluoridierungsmaßnahmen:

fluoridiertes Speisesalz	fluoridhaltige Zahncreme	Sonstiges

Empfehlungen: _____
