

Patient: Bettina Lachen, \* 31.05.1962 Datum: 27.04.2011

Risikoeinschätzung:  O.K.  muss beobachtet werden  sollte sofort behandelt werden

## Allgemeine Risiken

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rauchen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Diabetes, Osteoporose, Medikamente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bestrahlungen u.ä.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ernährung ( Zucker, Süssgetränke, Säuren )

## Zahnfleisch

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zahnfleisch ( Rötung, Schwellung, Blutung )
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Knochenverlust ( Taschen )
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rezession
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gelockerte Zähne



## Zähne

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Läsionen und Löcher
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schmerzen / Zahnempfindlichkeit
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erosion
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zahnfleischdefekte
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gebrochene, gesprungene Zähne
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Füllungen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	schwache Zähne ( grosse Füll )
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kronen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brücken



## Gesamtrisiko und empfohlene Prophylaxeabstände

1-2 x jährlich  2-3 x jährlich  3-4 x jährlich

Ich möchte gerne zur dauerhaften Gesunderhaltung der Zähne im individuellen Prophylaxeprogramm geführt werden und würde gerne x jährlich	Empfehlung, was Sie selber daheim für Ihre gesunden Zähne tun können:	
	<input type="checkbox"/> Rauchen aufhören	<input type="checkbox"/> Zucker
<input type="checkbox"/> einen Terminvorschlag per Post geschickt	<input type="checkbox"/> Säuren	<input type="checkbox"/> Mikronährstoffe
<input type="checkbox"/> einen Terminvorschlag per e-mail	<input type="checkbox"/> TePeBürstchen	<input type="checkbox"/> Brush-sticks
<input type="checkbox"/> einen Terminvorschlag per sms	<input type="checkbox"/> Zahnseide	<input type="checkbox"/> Kaugummi
<input type="checkbox"/> einen Terminvorschlag telephonisch	<input type="checkbox"/> elektrische Schallzahnbürste	
<input type="checkbox"/> nur ein Erinnerungsschreiben	<input type="checkbox"/> Spülung / Gel	
	<input type="checkbox"/> Tooth mouth	
	<input type="checkbox"/> Fluor-gelee	

Terminwunsch zu Wochentag und Zeit:  
Beste Erreichbarkeit Telefonnummer und Tageszeit:

St. Gallen, 27.04.2011

Zahngesundheit St. Gallen Dr.Stephanus Steuer

Bettina Lachen