

Zahn-Attest (bitte vom Zahnarzt ausfüllen)

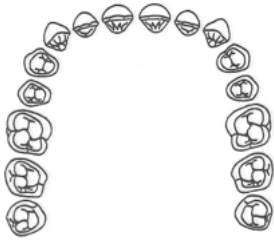
Damit die Risikobeurteilung korrekt vorgenommen werden kann, bitten wir Sie, die nachstehenden Fragen durch Ihren Zahnarzt beantworten zu lassen.

Zustand der Zähne anlässlich der letzten Untersuchung vom: _____

Auf Schema 1 sind allfällige Füllungen und Prothesen mit O einzuzeichnen.

Auf Schema 2 sind fehlende Zähne mit X überkronte Zähne einzuzeichnen.

Auf Schema 3 sind bestehende Brücken mit O einzuzeichnen.



Schema 1



Schema 2



Schema 3

1. Zustand des Parodontes: gut mittelmässig schlecht

2. Hygiene: gut mittelmässig schlecht

3. Okklusion (Verschliessung) Klasse: I II III

4. Konservierend (Zahnerhaltung): gut mittelmässig schlecht keine

5. Wird eine kieferorthopädische Behandlung erwogen? ja, welche?
 nein

6. Zustand der Kronen/Brücken/Prothesen: gut mittelmässig schlecht keine

7. Fehlende, nicht ersetzte Zähne: ja zu schliessende Lücke, wo:
 nein

8. Erfolgt bisher regelmässig jährliche Zahnkontrollen und Zahnsteinentfernungen? ja nein

9. Ist demnächst oder im Zeitraum von mehr als 6 Monaten eine Behandlung vorgesehen? ja nein (z.B. Ersatz insuffizienter Füllungen, Kronen, Brücken, Prothesen, Überkronung devitaler, ohne Kantenschutz gefüllter Zähne usw.)

Wenn ja, welche Behandlung?

Wann ist diese Behandlung vorgesehen?

Bestätigung durch den Zahnarzt

Ort

Datum

Stempel und Unterschrift des Zahnarztes