GESUNDHEITSDIENST
FÜR LANDKREIS UND STADT OSNABRÜCK

Zahnärztliche Untersuchung 2022 / 2023

Tag der Untersuchung:	Kita:	Gruppe:	Krippe ja ☐ nein ☐
Zahnarzt/in:	Assistenz:		

	Name	Vorname	geb. am	unv. U	int	san	kariös	I	d-t	Zahn	m-t	f-t	D-T	Zahn	M-T	F-T	MMH	MIH I - II - III			ECC I - II - III			KFO	MH 0 - 1 - 3 - 5			
1																												
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												
21																												
22																												
23																												
24																												
25																												
26																												
27																												
28																												
29																												