





















































Zahnärztliche Behandlung:

Bitte zeichnen Sie, soweit Sie können, in die unten stehende Abbildung die Angaben ein, die Sie selbst machen können. Schauen Sie in den Spiegel und / oder bitten Sie Ihren Zahnarzt um Mithilfe!

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
															
rechts													links		
			V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V			
															
			V	IV	III	II	I	I	II	III	IV	V			
															
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

Zahnersatz: O – Inlay/Onlay, K – Krone, B – Brücke, I – Implantat Titan, Zirkon), W – wurzelbehandelte/wurzelspitzenresezierte Zähne

Zahnersatzmaterial: A – Amalgam, P – Kunststoff, G – Gold, C – Keramik

Tragen Sie bitte nach folgendem Schema ein: Keramik-Inlay bei Zahn 18 – OK bei 18, Amalgamfüllung bei 23 – OA bei 23.