Österreichische Gesundheitskasse | Landes Zahnärztekammer Oberösterreich | OÖ. GESUNDHEITSFONDS | ober österreich

Blatt-Nummer:

Untersuchung in der Ordination (Name, Ort) ……

Nachname/Vorname des Kindes	**VSNR + Geburtsdatum des Kindes**	**KV-Träger** oder sonstige Anmerkung	GF1 / GF1A / GF1B / GF1C / GF1D Untersuchung Kariesrisiko*) Untersuchung Mutter-Kind-Zuschuss inkl. Ausgabe Zahnpass / Zahn-Terminpass					**GF 2** Individuelles Zahnputz-training	**GF 3** Fluori-dierung	**GF 4** Fissuren-versiegelung	**GF 5** Profess. Zahn-reinigung
			GF1	5. und 6. Geb. GF1A	5. und 6. Geb. GF1B	8. und 9. Geb. GF1C	8. und 9. Geb. GF1D				
MUSTERKIND Petra	1000 01 01 10				1				1	2	

Alter der Kinder	Kariesrisiko
5 – 7 Jahre	dmf/DMF (t/T) > 5 oder D (T) > 0
8 – 9 Jahre	dmf/DMF (t/T) > 7 oder D (T) > 2
10 – 14 Jahre	DMF (S) an Approximal-/Glattflächen > 0

…… ……

Datum Stempel und Unterschrift Zahnärztin/Zahnarzt

SVS Gemeinsam gesünder. | bvaeb | MKF | KFG | LKUF | KFL Kranken- und Unfallfürsorge für oö. Landesbedienstete