

# Zahnarztbefund



Name

Vorname

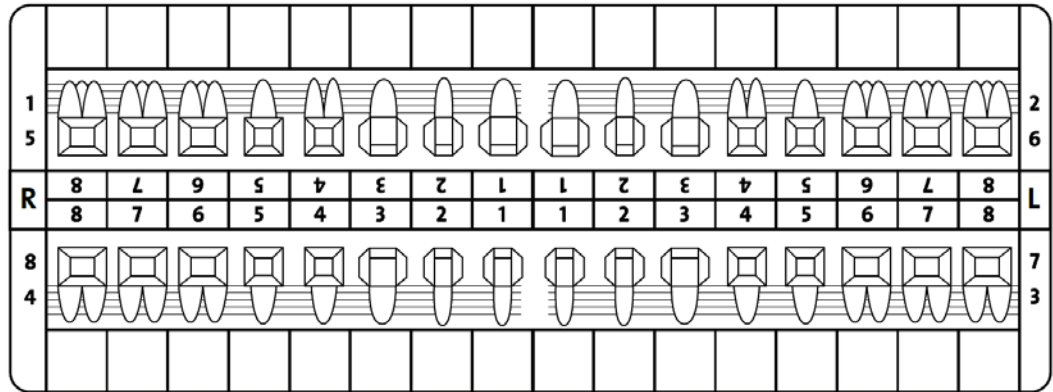
Geburtsdatum

Bei oben genannter Person habe ich folgenden Status erhoben und wie im Schema dargestellt, die Sanierung umfassend und dauerhaft ausgeführt:

Saniert durch:

Erhobener Status:

Saniert durch:



Zahnstatus

Wird aktuell eine Kieferorthopädische Behandlung durchgeführt?    nein    ja

Bemerkungen

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ort, Datum

Arztstempel, Unterschrift

**Kosten für anfallende Untersuchungen und Gutachten können vom Land Sachsen-Anhalt nicht übernommen werden.**