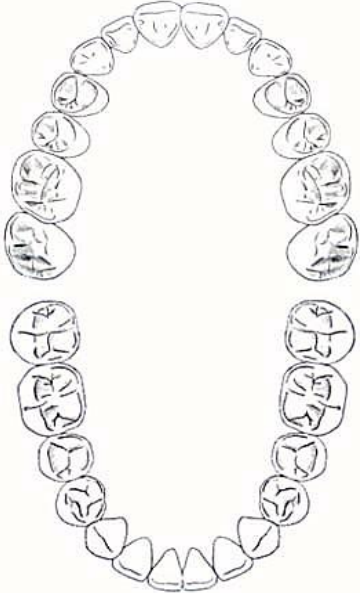


Mund-Pflege-Empfehlung

<p>PATIENT: Name, Vorname</p>	<p>Durchführung der Pflegemaßnahmen:</p> <p><input type="radio"/> durch Pflegepersonal</p> <p><input type="radio"/> durch Patient mit Unterstützung</p> <p><input type="radio"/> durch Patient selbständig</p>	<p>OK</p>  <p>UK</p>	<p>Kontaktdaten Zahnarzt/Zahnärztin</p> <p>Besonderheiten:</p> <p>Zahnersatz: _____</p> <p>_____</p> <p>Andere: _____</p> <p>_____</p>
<p>Morgens & abends</p>	<p>Zähne</p> <p><input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> putzen</p> <p><input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Zahnpasta auf Bürste</p> <p><input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> _____</p> <p><input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> _____</p>	<p>Prothesen</p> <p><input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> bürsten</p> <p><input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Zahnpasta auf Bürste</p> <p><input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Sprudelbad</p> <p><input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> _____</p>	<p>Mund</p> <p><input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> ausspülen</p> <p><input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Mundspüllösung</p> <p><input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> _____</p>