

Aufnahme ins Programm „individuelle Intensivbetreuung“ durch den behandelnden Zahnarzt

Allgemeine Angaben zum Kind

Familien-/Nachname und Vorname(n) der/des Erziehungsberechtigten:	
Familien-/Nachname und Vorname(n) des Kindes:	Versicherungsnummer und Geburtsdatum:
Anschrift (Postleitzahl, Ort, Straße)	

Einverständniserklärung

Bitte nehmen Sie die Daten und Untersuchungsergebnisse meines Kindes in die Datenbank „Zahngesundheit“ auf:
 ja nein

.....
Ort, Datum
Unterschrift

Zahnstatus

DMF(T)/DMF(S) – Index zur Messung der Kariesinzidenz und Kariesprävalenz
 DMF(T): bleibendes Gebiss, dmf(t): Milchgebiss

Untersuchungstabelle:

18	17	16	55 (15)	54 (14)	53 (13)	52 (12)	51 (11)	61 (21)	62 (22)	63 (23)	64 (24)	65 (25)	26	27	28
D	D	D	d	d	d	d	d	d	d	d	d	d	D	D	D
M	M	M	m	m	m	m	m	m	m	m	m	m	M	M	M
F	F	F	f	f	f	f	f	f	f	f	f	f	F	F	F
48	47	46	85 (45)	84 (44)	83 (43)	82 (42)	81 (41)	71 (31)	72 (32)	73 (33)	74 (34)	75 (35)	36	37	38
D	D	D	d	d	d	d	d	d	d	d	d	d	D	D	D
M	M	M	m	m	m	m	m	m	m	m	m	m	M	M	M
F	F	F	f	f	f	f	f	f	f	f	f	f	F	F	F

Legende: d (D) = decayed (kariös), m (M) = missing (fehlend), f (F) = filled (gefüllt, t (T) = teeth (Zähne)

Tabelle zur Erfassung von Kindern mit hohem Kariesrisiko:

Alter bis	
6 – 7 Jahre	dmf/DMF (t/T) > 5 oder D (T) > 0
8 – 9 Jahre	dmf/DMF (t/T) > 7 oder D (T) > 2
10 – 12 Jahre	DMF (S) an Approximal-/Glattflächen > 0

.....
Untersuchungsdatum
Stempel und Unterschrift des Untersuchers