

Poukaz na vyšetření, ošetření, nebo převzetí do péče

Jméno pacienta:

Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

Adresa:

Telefonní kontakt:

Diagnóza:

CPITN:

RTG: ANO / NE

Rizikový pacient : ANO / NE

Zadavatel:

Zhotovitel:

Šárka Kolářová, DiS.

IČO 07304471

Tyršova 139/4, 460 05 Liberec

+420 774 020 960

libzuby@seznam.cz

razítko zdravotního zařízení

Indikuji dentální hygienu:

- iniciální fáze DH (CPITN 0-3) + profylaxe zubního kazu, včetně následné dispenzarizace
- komplexní iniciální fáze terapie parodontopatií CPITN 4- včetně subgingivální ošetření a následné dispenzarizace
- udržování péče - recall systém
- bělení zubů - kombinované bělení zubů, domácí bělení zubů
- ortodontický pacient
- dětský pacient
- jiné.....

Specifikace ošetření:

