

ZDRAVOTNÍ ZÁZNAM PRO STOMATOLOGII

Číslo pojištění

ZP:

příjmení

jméno

narozen

povolání

a

tel.

zaměstnavatel (škola - podnikatel)

12.5.2014

FORMULÁŘ PRO ZÁPIS - nezpůsobuje požadavky ke školení - měla použít školení lékařské sestry

razítko zdrav. zařízení

místo narození (státní občanství)

Dat.	Diagnosa - ošetření	Podpis ošetřujícího	Dat.	Diagnosa - ošetření	Podpis ošetřujícího
28.8.2013	Příjemná vyšetření PDI 78 (2,3) CPIM 22/22 2K v celém oklusu příjemná bolest při konzumaci sladkých jídel, horké při čtení, zubní barvení regionální O2K depulsační, fluoridační příjemná, vnitřní			příjemná žvý. protah O2K, depulsační, fluoridační příjemná, vnitřní	
D17.	zubní barvení Carapax 3960, měrná barvení DPI 0,45, 0,5		D17.	měrná barvení DPI 0,45, 0,5 Carapax 3960, zubní barvení barvení	
16.9.2013			14.10.2013	721 24 (0,32) CPIM 111/121, 2K 32,33,33,41, 42,43, bolest při sladk. výživě, měrná barvení příjemná měrná zubní příjemná zubní ovaz, výživnost výživnost protah O2K depulsační, fluoridační příjemná, vnitřní	
16.9.2013	721 50 (1,35) CPIM 22/22, 2K v celém oklusu, konzumace sladkých jídel, flosk měrná barvení příjemná nepříjemná výživnost O2K, O2K depulsační, fluoridační výživnost, vnitřní h.c. měrná 2K		D17.	měrná barvení DPI 0,45 Carapax 3960, zubní barvení barvení	
D17.	měrná barvení DPI 0,45, 0,5 Carapax 3960		D17.	zubní barvení barvení DPI 0,45 Carapax 3960, zubní barvení barvení	
D17?	zubní barvení 30.9.2013		D17?	zubní barvení 11.11.2013	
30.9.2013	721 37 (2,37) CPIM 22/22 2K 13,16,15,26,27,28,30, 37,36,46,43,38,33,33 37,41,42,43, bolest při sladkých jídel, příjemná měrná barvení příjemná nepříjemná výživnost O2K, -7L		11.11.2013	oprav. a d. příjemná - příjemná 9.12.2013	
			9.12.2013	není - příjemná - příjemná 9.12.2013	
			2014		
			6.12.2014	PDI 21 (0,77) CPIM 101/121 2K 32,37, 41,42, měrná barvení příjemná nepříjemná zubní barvení příjemná	

ZDRAVOTNÍ ZÁZNAM PRO STOMATOLOGII

Číslo
pojištění

ZP:

příjmení

jméno

narozen

povolání

adresa (PSČ)

tel.

zaměstnavatel (škola - podnikatel)

razítko zdrav. zařízení

místo narození (státní občanství)

Dat.	Diagnosa - ošetření	Podpis ošetřujícího	Dat.	Diagnosa - ošetření	Podpis ošetřujícího
6.1.2014	OZK depurace, fluoridace, remineralizace, reinstaurace				
17.1.2014	meritální dentin TP 0,6, jednovrstev barbitol, Auropan 3860				
Dat. návštěva: 16.2.2014					
16.2.2014	PD 14 (0,52) CPIM 101/121, 2x 32, 37, 47, 42 meritální dentin proton-geradent jednovrstev proton- geradent, OZK depurace, fluoridace, remineralizace, reinstaurace				
17.1.2014	meritální dentin TP 0,6, jednovrstev barbitol, Auropan 3860				
Dat. návštěva: 17.2.2014					
17.2.2014	PD 18 (0,30) CPIM 101/121, geradent proton-meritální dentin, jednovrstev barbitol, 2x 32, 37, 47, 42 OZK, depurace, fluoridace, remineralizace, reinstaurace				
17.2.2014	meritální dentin TP 0,6, jednovrstev barbitol, Auropan 3860				
Dat. návštěva: 26.6.2014					

úprava hygieny
až po 7 měsíců

ZÁZNAM VÝKONŮ PLÁN ZDARCE

[illegible]

Anamnestický dotazník

Jméno a příjmení.....

Datum narození.....

Zaměstnání.....

Adresa trvalého bydliště.....

Telefon.....

Jaké máte alergie?.....*žádné*
Užíváte pravidelně léky? (Jaké?).....*pravulatan - na co je lék, chybí*
Máte alergie na léky či injekce? (Jaké?).....*opiočné*
Prodělala jste žloutenku?.....*ne*
Máte problémy s prodlouženým krvácením?.....*ne*

Léčíte se na vysoký krevní tlak?.....*ne*
Léčíte se na onemocnění srdce, máte kardiostimulátor?.....*ne*
Léčíte se na revmatismus?.....*ne*
Máte epilepsii?.....*ne*
Máte cukrovku?.....*ne*
Máte AIDS?.....*ne*
Máte onemocnění žaludku nebo střev?.....*ne*
Máte onemocnění jater?.....*ne*
Máte onemocnění štítné žlázy?.....*ne*
Máte onemocnění dýchacího systému, astma?.....*ne*
Kouříte?.....*ne*
Jste těhotná?.....*ne*

Prohlašuji, že všechny výše uvedené údaje jsou pravdivé k níže uvedenému dni.

Dne *28.8.2013*.....

Podpis.....

PROTOKOL VÝŽIVY		
Potraviný a nápoje	Doba jídla	Hodnoty pH
	06.00	
	10	
	20	
	30	
	40	
	50	
	07.00	
	10	
	20	
	30	
	40	
	50	
	08.00	
	10	
	20	
	30	
	40	
	50	
	09.00	
	10	
	20	
	30	
	40	
	50	
	10.00	
	10	
	20	
	30	
	40	
	50	
	11.00	
	10	
	20	
	30	
	40	
	50	
	12.00	

JMÉNO: [REDACTED]		
Potraviný a nápoje	Doba jídla	Hodnoty pH
	12.00	
	10	
	20	
	30	
	40	
	50	
	13.00	
	10	
	20	
	30	
	40	
	50	
	14.00	
	10	
	20	
	30	
	40	
	50	
	15.00	
	10	
	20	
	30	
	40	
	50	
	16.00	
	10	
	20	
	30	
	40	
	50	
	17.00	
	10	
	20	
	30	
	40	
	50	
	18.00	

DATUM:		
Potraviný a nápoje	Doba jídla	Hodnoty pH
	18.00	
	10	
	20	
	30	
	40	
	50	
	19.00	
	10	
	20	
	30	
	40	
	50	
	20.00	
	10	
	20	
	30	
	40	
	50	
	21.00	
	10	
	20	
	30	
	40	
	50	
	22.00	
	10	
	20	
	30	
	40	
	50	
	23.00	
	10	
	20	
	30	
	40	
	50	
	24.00	

Orálně	Maxilla	Vestibulárně
--------	---------	--------------

1	0	0	0	0	1	1	1	2	2	1	1	1	0	0	0	0	1
2	0	0	0	0	1	1	1	2	2	1	1	1	0	0	0	0	1
3	0	0	0	0	1	1	1	2	2	1	1	1	0	0	0	0	1
4	0	0	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	0	0	0	0	1
5	0	0	1	1	1	2	3	4	4	3	2	1	1	0	0	0	1
6	0	0	1	1	1	2	4	4	4	3	2	1	1	0	0	1	1
7	2	0	1	1	1	2	4	4	4	3	2	1	1	0	0	1	1
8	1	0	1	1	1	2	4	4	4	3	2	1	1	0	0	1	1

součet	2	0	4	4	7	10	15	20	16	10	8	3	3	0	0	1	součet
vyšetření	R3	R2	R1	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	R1	R2	R3	vyšetření
součet	4	3	3	7	7	10	13	21	21	12	9	7	7	5	4		součet

8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8
7	2	0	0	7	7	2	4	4	3	2	7
6	2	0	0	7	7	2	3	4	2	7	6
5	0	0	0	7	7	2	2	4	2	7	5
4	0	0	0	7	7	7	7	3	7	7	4
3	0	7	7	7	7	7	7	2	7	7	3
2	0	7	7	7	7	7	7	2	7	7	2
1	0	7	7	7	7	7	7	2	7	7	1

Vestibulární	Mandibula	Orálně
--------------	-----------	--------

	Datum	Součet
1	28.8.13	78
2	16.9.13	50
3	30.9.13	37
4	14.10.13	24
5	6.1.14	21
R1	16.2.14	14
R2	17.3.14	8
R3		

KUŘÁK: NE