



ZAHNÄRZTLICHER PROPHYLAXE-PASS *Vorschulkinder*



ZAHNÄRZTLICHER PROPHYLAXE-PASS *Vorschulkinder*

Der **Prophylaxe-Pass** -herausgegeben von der Landes Zahnärztekammer Brandenburg- richtet sich an Eltern und Kinder und informiert über Maßnahmen zur Verhütung von Zahn-, Mund- und Kiefererkrankungen. Um die Mundgesundheit der Kinder weiter zu fördern, sollten die folgenden zahnärztlichen Vorsorgemaßnahmen in Anspruch genommen werden:

- im Kindergarten: nehmen die Kinder an der **Gruppenprophylaxe** teil
- in der Zahnarztpraxis: wird die **Individualprophylaxe** (halbjährlich) durchgeführt.

Zur **Bestätigung** aller Maßnahmen bitte den Prophylaxe-Pass mit in den Kindergarten nehmen, wenn das Team des Zahnärztlichen Dienstes kommt, und zum nächsten Termin in der Zahnarztpraxis vorlegen.

Mit freundlicher
Unterstützung von:



Verbände der
Krankenkassen
im Land Brandenburg

Gruppenprophylaxe in der Kindertagesstätte

	Unterweisung			Fluoridierung		Datum	
	P	E	M	Lack	Gel*		
2 Jahre						Datum	Stempel
						Datum	
3 Jahre						Datum	Stempel
						Datum	
4 Jahre						Datum	Stempel
						Datum	
5 Jahre						Datum	Stempel
						Datum	
6 Jahre						Datum	Stempel
						Datum	
7 Jahre						Datum	Stempel
						Datum	

P=Putztechnik - E=Ernährungsberatung - M=Motivation

* Gel 1 x wöchentlich

Individualprophylaxe in der Zahnarztpraxis

Früherkennungsuntersuchungen/IP				Datum	
FU	IP 4	weitere Maßnahmen			
				Datum	Stempel
				Datum	
				Datum	Stempel
				Datum	
				Datum	Stempel
				Datum	
				Datum	Stempel
				Datum	
				Datum	Stempel
				Datum	

FU=Zahnärztl. Früherkennungsuntersuchung vom 30. bis 72. Lebensmonat - IP= Individualprophylaxe - IP4= Fluoridprophylaxe