



USTNA
higiena

NAPOTITEV K USTNEMU HIGIENIKU

Center zobne preventive, Ana Zupančič s.p.
040 804 087 / info@ustna-higiena.si / www.ustna-higiena.si

Pacient

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Naslov in tel.št.: _____

Napotni zobozdravnik

Podpis in žig: _____

Datum: _____

Ustnemu higieniku naročamo naslednje storitve:

- Ugotovitev, poduk in motivacija ustne higijene
- Odstranjevanje trdih in mehkih oblog supragingivalno
- Subgingivalno luščenje in glajenje zobnih korenin
- Lasersko zdravljenje - fotodinamična terapija
- Zapis parodontalnega stanja
- Odstranjevanje zobnih zabarvanj
- Zaščita preobčutljivih zobnih vratov
- Topikalna fluorizacija zob
- Drugo: _____



Obvestilo osebnemu zobozdravniku za:

Opravljenе storitve:

- Ugotovitev, poduk in motivacija ustne higijene
- Odstranjevanje trdih in mehkih oblog supragingivalno
- Subgingivalno luščenje in glajenje zobnih korenin
- Lasersko zdravljenje - fotodinamična terapija
- Zapis parodontalnega stanja
- Odstranjevanje zobnih zabarvanj
- Zaščita preobčutljivih zobnih vratov
- Topikalna fluorizacija zob
- Drugo: _____

Opažanja:

Sodelovanje Odlično Zelo dobro Dobro Slabo Zelo slabo
 Priporočilo napotitve k specialistu parodontologu

Pripomočki za UH priporočeni s strani ustnega higienika:

Pripomoček za: ščetkanje, nitkanje, interdentalno ščetkanje.

Drugo: _____

Ponovni pregled z natančnim čiščenjem na:

3 mesece 6 mesecev 12 mesecev

Datum: _____ Ustni higienik: _____