Общий план лечения по результатам обследования пациента при первичном обращении

1. **Оказание неотложной помощи** {{emergencyCare}}

2. **Профилактические мероприятия (указать)**

мотивация по факторам риска стоматологических заболеваний, обучение гигиене {{motivationByRiskFactorsAndHygieneEducation}}

профессиональная гигиена {{professionalHygiene}}

другие {{preventiveActionsOther}}

3. **Терапевтическое лечение (указать)**

замена пломб {{replacementOfFillings}}

лечение кариеса и некариозных поражений {{treatmentOfCariesAndNonCariousLesions}}

эндодонтическое лечение {{endodonticTreatment}}

периодонтологическое лечение {{periodontalTreatment}}

лечение заболеваний слизистой оболочки рта {{treatmentOfDiseasesOfTheOralMucosa}}

другое {{therapeuticTreatmentOther}}

4. **Хирургическое лечение (указать)**

удаление зубов, корней {{extractionOfTeethToots}}

амбулаторно-хирургические операции

на мягких тканях {{outpatientSurgicalInterventionsOnSoftTissues}}

на костях лицевого скелета {{outpatientSurgicalInterventionsOnTheBonesOfTheFacialSkeleton}}

другое {{surgicalTreatmentOther}}

5. **Ортопедическое лечение (указать)** {{orthopedicTreatment}}

6. **Ортодонтическое лечение (указать)** {{orthodonticTreatment}}

7. **Дополнительные диагностические мероприятия (указать)** {{additionalDiagnosticMeasures}}

8. **Консультация других специалистов (указать)** {{consultationOfOtherSpecialists}}

Обследование провел *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* {{doctorFio}}

(подпись врача-стоматолога) (инициалы, фамилия врача-стоматолога)