**01 Neupatient**

**Anamnese Neupatient**

**Grund für Besuch:**

**Vorbehandler:**

**Dentalhistorie**

* Röntgenbilder älter als 2 Jahre
* Aktuelle Röntgenbilder vorhanden
* Angstpatient
* Pat. wünscht zahnärzt. Zweitmeinung
* Pat. war lange nicht beim Zahnarzt
* Pat. war 5 Jahre in Folge beim Zahnarzt
* Pat. war 10 Jahre und mehr in Folge beim Zahnarzt

**Anamnese**

* Anamnese erhoben
* keine rel. Krankheiten/Medikation/Allergien

**Besonderheiten Anamnese:**

* + Medikamente wie Blutverdünner und Bisphosphonate
  + Allergien, Rauchen

### **Patientengespräch**

* Anamnese, Befund, Aufklärung, Kosten

**01**

* Befund aufgenommen

**Intra-/ Extraoraler Befund**

* Pathologische und auffällige Befunde bei der Untersuchung

**Mundhygiene**

* gut
* mäßig
* schlecht
* bemüht

* PA Fall
* Wangeneinbisse
* Abrasionsspuren sichtbar
* Erosionen und freiliegende Zahnhälse
* Zahnstein vorhanden
* Mundschleimhaut o.p.B.

**PSI**

* erhoben, Codes s. PVS

**Code 0 bis 4 pro Sextant (S1 - S6)**

* optional, sofern im PVS

**Rezessionsmessung**

* erfolgt und dokumentiert

**Anfärben**

* Biofilm Disclosure
* Mira2
* Plaque Test
* Rondells Blue
* MuHy muss verbessert werden
* PZR empfohlen
* PA Status sollte erhoben werden
* manifestierte PA
* Zst und Beläge vorhanden
* stark anhaftende subgingivale Beläge

**Informationsblatt mitgegeben**

### **CMD Screening**

**Kurzbefund nach Ahlers und Jakstat**

* Mundöffnung asymmetrisch
* Gelenkgeräusche
* Mundöffnung eingeschränkt
* Okklusale Geräusche
* Muskelpalpation schmerzhaft
* Exzentrik traumatisch
* opB

**Empfehlung:**

* weitere Diagnostik nötig
* Pat. Schiene empfohlen
* Pat. hat Schiene
* mit FAL
* Physiotherapie
* Eigenübungen

**Sonstiges:**

**ViPr**

OKUK  
55, 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64, 65, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 48, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 85, 84, 83, 82, 81, 71, 72, 73, 74, 75

**Testverfahren**

* Kältespray
* Luft
* Wärme

**Ergebnis:** ++, +, -, +/-, verzögert, Wiederholbare Sektion

**Zahnstein entfernt**

OKUK  
55, 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64, 65, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 48, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 85, 84, 83, 82, 81, 71, 72, 73, 74, 75

**Instrumentarium**

* Ultraschall
* Airscaler
* Handinstrumente
* abschließende Politur

**üZ**

OKUK  
55, 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64, 65, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 48, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 85, 84, 83, 82, 81, 71, 72, 73, 74, 75

**Material:**

* Elmex Gelee
* Elmex Fluid
* Bifluorid
* Cervitec
* Duraphat
* Flairesse
* Fluor Protector
* Gluma
* Seal&Protect
* Sensodyne ProSchmelz
* Shield Force
* Teeth Mate
* Telio Desensitizer
* Toothmousse
* Voco Profluorid

**Mu**

OKUK  
55, 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64, 65, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 48, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 85, 84, 83, 82, 81, 71, 72, 73, 74, 75

**Lokale Entzündung aufgrund von:**

* Plaque
* Zahnstein
* überstehender Füllungsrand
* Konkremente
* Prothesenrand

**Andere Mundschleimhauterkrankungen:**

* Druckstelle
* Verletzung
* Zahnfleischtrauma bei Präp
* Dentitio difficilis
* Aphte
* ulzeröser Gingivitis

**Subgingivale Applikation:**

* subgingivale med. antibakt. Lokalapplikation

**Medikament:**

* CHX Gel (1%)
* CHX Spülung (0,2%)
* Aureomycin
* Blue M Gel
* Cervitec
* Dontisolon
* Ligosan
* Socketol
* Volon A

**Röntgen**

* Pat. ist nicht schwanger
* BF
* OPG
* ZF
* DVT

**Zahnstatus**OKUK  
55, 54, 53, 52, 51, 61, 62, 63, 64, 65, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 48, 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 85, 84, 83, 82, 81, 71, 72, 73, 74, 75

**Indikation:**

* V.a. Approximalkaries
* V.a. Sekundärkaries
* V.a. apikale Aufhellung
* Rö-Messaufnahme
* Masterpoint-Aufnahme
* WF-Kontrolle
* PAR-Behandlung
* Kariesdiagnostik
* Z.n. Pulpaüberkappung
* Z.n. Extraktion
* Z.n. komplizierter chir. Zahnentfernung
* Gepl. Zahnersatz
* Ausgangssituation
* Fokussuche

**Rechtfertigende Indikation  
Röntgen-Befund**

**Therapieplanung**

**Planung:**

**Mehrkosten / Eigenanteil**

* Pat. über Mehrkosten/Eigenanteil aufgeklärt

**Mehrkosten in EURO**

* KVA liegt unterschrieben vor

**Details KVA:**

**Wie geht es weiter?**

**Nächster Termin:**