##### **ZE Kontrolle (FZE)**

##### **Patientengespräch**

Anamnese, Befund, Aufklärung, Kosten

##### **Behandlungsgebiet**

OK UK  
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

##### **Art der Versorgung**

Brücke  
Krone  
Teilkrone  
Inlay  
Adhäsivbrücke  
Cerec  
Zirkon Katana  
Zirkon keramisch verblendet  
VMK  
Emax  
Monolithisch  
NEM  
EM  
Implantatgetragen  
Suprakonstruktion  
Teleskopprothese  
MGP  
Interimsversorgung  
Totale  
All on 4  
All on 6  
LZP  
...

##### **Labor**

Eigenlabor  
Fremdlabor

##### **Angaben zum ZE**

(Art der Versorgung, Material, Labor)

##### **Beschwerden / Symptome**

Pat. ist beschwerdefrei  
Pat. hat Beschwerden nach letzter Behandlung  
Details Beschwerden/Symptome:

##### **Full Mouth Desinfection**

vor Behandlung mit  
30 Sekunden  
1 Minute  
CHX-Splg. (0,2%)  
H2O2

##### **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**

##### **Gnathologisches Einschleifen**

Okklusionskontrolle  
Okklusion überprüft  
eingeschliffen und poliert  
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

##### **Nachfinieren / Politur**

einer bestehenden Restauration  
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

m o d v l p z i

##### **Restaurationsart**

Amalgam  
Komposit  
GIZ  
Zement  
Keramik

##### **Indikation**

##### **Wiederholbare Sektion**

##### **Kleberreste**

Kleberreste entfernt

##### **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

##### **Wiederholbare Sektion**

##### **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

##### **Wiederholbare Sektion**

##### **Patienteninformation**

IDR-Bürstchen angepasst  
Zahnseide empfohlen und Verw. gezeigt  
Verwendung SuperFloss gezeigt  
Kontrolltermin empfohlen  
...  
Informationsblatt mitgegeben

##### **Wie geht es weiter?**

Nächster Termin:

##### **Planung und Sonstiges**

Planung:  
Sonstiges: