ParoAktiv-Test

Befunderhebungsbogen

Praxisstempel nicht vergessen!

Bitte deutlich lesbar in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!

Praxis/Arzt:_____ **Datum:**_____

Personalien des Patienten:

Name:

Vorname:

Geschlecht: m ○ w ○

Pat:-Nr.:

Geb.-Datum:

Risikofaktoren:

Diabetes ○

Schwangerschaft ○

Immunsuppression ○

Raucher ○

Genetische Prädisposition (z.B. Interleukin-1ß-Überproduktion) ○

Parodontalerkrankungen in der Familie ○

Falls Sie von uns Vorbefunde zu diesem Patienten erhalten haben,

Nr . + Datum.....

Probengefäße (+ Aufkleber A) und ausgefüllten Befunderhebungsbogen (+ Aufkleber B) in Versandtasche geben und an unsere Adresse schicken. BEI BEDARF BOGEN KOPIEREN!

Diagnose:

Lokalisierte Form ○ Generalisierte Form ○

Aggressive Parodontitis ○ Chronische Parodontitis ○

AP ○ RPP/JP ○ Refraktäre Form ○

Vorangegangene Antibiotikatherapie:

welche/seit wann?.....

Allergie gegenüber Antibiotika:

wenn ja,welche? .....

Parodontalstatus:	**Zahn/Entnahmestellen**				
Site-bezogener Aufkleber (B) (Duplikat (A) auf Probenröhrchen)					
Site-Definition, z.B. 15 mesial					
Klinische Befunde: Taschentiefe (mm)					
Lockerungsgrad (0-III)					
SBI (j/n), PBI (0-4)					
Röntgenbefund auffällig (j/n) **Besonderheiten:**					