

Stato della cura orale

Cognome / Nome:

Data di nascita:

Igiene orale

- buono
- medio
- scarso

Igiene delle protesi dentali

- buono
- medio
- scarso

Dentista necessario/a

- sì
- no

sì/no		ambito	autonomo/a	con assistenza	dal personale	osservazioni
sì	no	Lavarsi i denti				
sì	no	Pulire la protesi dentale				
sì	no	Idratazione della bocca				
sì	no	Profilassi intensiva della carie				

Osservazioni: