

## Geplante Termine Parodontitis-Behandlung

**Patient:** \_\_\_\_\_

Art der Behandlung	Geplanter Zeitraum	Dauer ca. (min) Behandler	Termin geplant/ War am:
<b>Vorbehandlung:</b>			
Röntgenaufnahmen:			
Taschentiefen messen:			
Genehmigung am:			
<b>Parodontosebehandlung:</b>			
Parodontologisches Aufklärungs- und Therapiegespräch (ATG)			
Mundhygieneunterweisung			
Antiinfektiöse Therapie (AIT 1 ) (PA-Behandlung 1 Sitzung)			
Antiinfektiöse Therapie (AIT 2 ) (PA-Behandlung 2. Sitzung)			
AIT-Nachbehandlung (108+111)			
AIT-Nachbehandlung (108+111)			
<b>Nachmessung/Nachbesprechung:</b>			
Befundevaluation (BEV)			
<b>UPT – Sitzungen (Unterstützende Parodontitis -Therapie) / Zahnreinigungen</b>			
UPT 1			
UPT 2			
UPT 3			
UPT 4			
UPT 5			
UPT 6			
UPT 7			
UPT 8			