



Kostenlose Erinnerungen
Vorsorgeuntersuchungen

Ich bitte um kostenlose Erinnerung an meine Vorsorgetermine

- alle 3 Monate (empfohlen bei Kindern, Nachsorge PA,
in der Schwangerschaft, chronische
Zahnfleischerkrankungen, hoher Kariesneigung)
- alle 6 Monate (Standardabstand Untersuchungen bei
Jugendlichen und Erwachsenen ohne Befund)
- alle 12 Monate erweiterter Abstand z.B. bei zahnlosem Kiefer

Bitte erinnern Sie mich

- schriftlich Name:
Adresse:
- telefonisch Nr.:
- per E-Mail Adresse:

Datum:

Unterschrift: