Klinický prípad

**Vyberte kategóriu do ktorej spadá Váš klinický prípad:**

* Seniori a GBT
* Deti a GBT (od 2 do 16 rokov)
* Estetika, protetika a GBT
* Údržba/recall a GBT
* Zdravotne rizikový pacient a GBT

**Uveďte prosím, svoju profesiu (zubár, hygienik), špecializáciu, názov kliniky, mesto, krajinu:**

**Informácie o pacientovi: presné a relevantné údaje - vek, pohlavie, návyky:**

**Základné informácie: Stravovacie návyky, stav ústnej hygieny, úroveň motivácie pacienta, akákoľvek relevantná dentálna anamnéza:**

**Klinický nález: typ ochorenia (gingivitida, parodontitida , mukozitida, periimplantitida), krvácanie pri sondáži, halitóza, kývavosť atď.:**

**Podrobný popis ošetrenia:**

Hygienická fáza:

Recall:

**Spätná väzba od pacienta jeho vlastnými slovami:**