GESUNDHEITSDIENST FÜR LANDKREIS UND STADT OSNABRÜCK

Zahnärztliche Untersuchung 2019/20

Tag der Untersuchung:	Schule: Grundschule Irgendwo	SchuKi: ja ☐	Klasse: 1a
Zahnarzt/in:	Assistenz:		

	Name	Vorname	geb. am	int	san	kariös	I	d-t	Zahn	m-t	f-t	D-T	Zahn	M-T	F-T	MMH	MIH I - II - III			KFO	MH 0 - 1 - 3 - 5				FV
1	Exnerheide	Lara	09.07.2012																						
2	Große	Aliyah	22.07.2011																						
3	Hartmann	Sabine	25.12.2011																						
4	Holst-Elfe	Soprani	29.03.2012																						
5	Kados	Heinrich	09.07.2011																						
6	Kienzlei	Henni	12.07.2011																						
7	Mandel	Josefa	03.12.2011																						
8	Möller	Frauke	12.02.2012																						
9	Pedro	Erich	27.11.2013																						
10	Rama	Robert	16.11.2013																						
11	Skiba	Tomas	13.04.2012																						
12	Sundos	Henri	19.02.2012																						
13	Vorstete	Janine	05.01.2012																						
14	Witten	Emanuele	26.07.2012																						
15	Wundermann	Elena	12.02.2012																						