

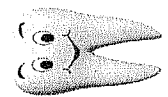
**Zahnärztliche Vorsorgeuntersuchungen  
für Kinder von 2 1/2 bis 6 Jahren**

<input type="checkbox"/> FU	<input type="checkbox"/> zahnärztl. Untersuchung
Datum	Stempel + Unterschrift
<input type="checkbox"/> FU	<input type="checkbox"/> zahnärztl. Untersuchung
Datum	Stempel + Unterschrift

**Untersuchung und vorbeugende Behandlung  
(Individualprophylaxe) für 6- bis 17-Jährige**

6- bis 17-jährige gesetzlich versicherte Kinder haben zweimal im Jahr Anspruch auf eine kostenlose Untersuchung und vorbeugende Behandlung (Individualprophylaxe) der Zähne. Näheres erfahren Sie bei Ihrem Zahnarzt oder bei Ihrer Krankenkasse.

**Herausgeber:**



Kreis Borken  
Fachbereich Gesundheit  
Zahnärztlicher Dienst  
Burloer Straße 93  
46325 Borken  
[www.kreis-borken.de](http://www.kreis-borken.de)



- FACHBEREICH GESUNDHEIT -

**Zahnärztliches  
Vorsorgeuntersuchungsheft**

für 2 1/2- bis 6-jährige Kinder

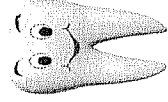
zur Einlage in das kinderärztliche  
Vorsorgeuntersuchungsheft

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße + Hausnummer

Postleitzahl + Wohnort



**Zahnärztliche Untersuchungen  
sind für Ihr Kind kostenlos!**

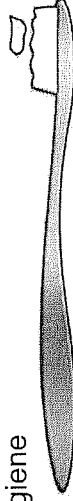
## Zahnärztliche Vorsorgeuntersuchungen für Kinder von 2 1/2 bis 6 Jahren

### Warum Früherkennungsuntersuchung (FU) ?

Die FU dient der Vorbeugung und frühzeitigen Erkennung von Zahn-, Mund- und Kieferkrankheiten.

### Was wird gemacht ?

1. Untersuchung der Mundhöhle
2. Bestimmung des Kariesrisikos
3. Bei hohem Kariesrisiko: Zahnschmelzhärtung (Fluoridierung)
4. Beratung zur zahngesunden Ernährung
5. Beratung zur Mundhygiene



### Wer erhält die Früherkennungsuntersuchung (FU) ?

Gesetzlich versicherte Kinder vom 30. bis zum 72. Lebensmonat (2 1/2 bis 6 Jahre) haben Anspruch auf drei kostenlose FU im Abstand von mindestens 12 Monaten.

### An wen wende ich mich ?

Niedergelassene Zahnärzte und Zahnärztinnen führen die FU durch und bescheinigen sie in diesem Heft.

### Zusätzliche Zahnärztliche Untersuchungen

Zusätzlich hat Ihr Kind Anspruch auf kostenlose zahnärztliche Untersuchungen, jeweils im Abstand von mindestens 6 Monaten zur FU.

<input type="checkbox"/> FU	<input type="checkbox"/> zahnärztl. Untersuchung
Datum	Stempel + Unterschrift
<input type="checkbox"/> FU	<input type="checkbox"/> zahnärztl. Untersuchung
Datum	Stempel + Unterschrift
<input type="checkbox"/> FU	<input type="checkbox"/> zahnärztl. Untersuchung
Datum	Stempel + Unterschrift
<input type="checkbox"/> FU	<input type="checkbox"/> zahnärztl. Untersuchung
Datum	Stempel + Unterschrift
<input type="checkbox"/> FU	<input type="checkbox"/> zahnärztl. Untersuchung
Datum	Stempel + Unterschrift