

Anstelle Vornamen nur <i>O Frau</i> oder <i>O Mann</i>	Nachname (wird nur so erfasst) GERMANY	HAS ID /GMS Nummer / Teilnehmernr.
--	--	--

Datum	Mann <input type="radio"/> Frau <input type="radio"/>	Geburtsdatum: . . / . . / Geistige Behinderg. <input type="radio"/> körperl. Behinderg. <input type="radio"/>	Alter . . (in Jahren) O Nicht sicher
Event	Location	Athlet <input type="radio"/> Wettbewerbsfreies Angebot <input type="radio"/>	Sportart:
Delegation	Region	Bundesland:	Country:

Screener's Name (Untersucher):

Dental History

- 1. Für jeden Athleten – auch zahnlose- ausfüllen**
Wie oft reinigst Du Deinen Mund?
- ein- oder mehrmals am Tag
 - 2 bis 6 mal die Woche
 - einmal die Woche
 - Weniger als einmal die Woche
 - Nicht sicher

- 2. Hast Du Schmerzen im Mund?**
- Ja Nein
 - Zähne
 - Andere Strukturen

- 3. Athlet ist unkooperativ/verweigert Untersuchung**

Untersuchung

- 4. Zahnlose**
- Ja (hier \Rightarrow Ende)
 - Nein (weiter mit Fragen 5 bis 15)

- Untersuchung beendet

- 5. Unversorgte Läsionen**
- Ja Nein
 - Front
 - Prämolaren
 - Molaren

- 9. Verletzungen der Zähne**
- Ja Nein
 - Verletzung behandelt**
 - Ja Nein

- 6. Füllungen**
- Ja Nein

- 10. Fluorose**
- Ja Nein

- 11. Gingivitis**
- Ja Nein

- 7. Fehlende Zähne**
- Ja Nein
 - Front
 - Molaren

- 12. Behandlungsbedarf/-dringlichkeit**
- kein Bedarf
 - kein akuter Bedarf
 - akuter Bedarf

- 8. Versiegelungen**
- Ja Nein

- 13. Mundschutz erforderlich (für Kontaktsportarten)**
- Ja Nein
 - Mundschutz angefertigt (vor Ort)

- 14. Fluoridapplikation empfohlen**
- Ja Nein

- 15. Fluoridapplikation**
- Ja Nein

- 16. Untersuchung beendet**

HAS ID (GMS Nummer):	Alter:	Mann 0	Frau 0	unbestimmt 0
Athlet lebt zu Hause	0	M. Down	ja 0	nein 0
Athlet lebt in Wohnheim	0			
<u>Angaben zum Zähneputzen</u>		Athlet verwendet Handzahnbürste	0	
Athlet putzt selbst	0	Athlet verwendet elektr. Zahnbürste	0	
Athlet benötigt zeitweise Hilfe	0	Athlet verwendet Handzahnbürste und elektr. Zahnbürste	0	
Erfolgt immer durch eine andere Person	0			
Athlet verwendet Zahnseide	0	Athlet verwendet Fluorid-Gelee	0	
Athlet verwendet Interdentalbürste	0	Athlet verwendet Fluorid-Spüllösung	0	
Gingivitis:	0 ja	0 nein	Hauszahnarzt:	0 ja 0 nein

Plaque-Index nach Silness und Loe (PI)

Bestimmung der Plaqueakkumulation in Zervicalregion mesio-bukkal an den sechs Index-Zähnen, bei Fehlen den in Klammern angegebenen Ersatzzahn verwenden.

Zahn 16 (17)	Zahn 11 (21)	Zahn 24 (25)	Grad 0: Keine Plaque Grad 1: wenig Plaque, nur nach Ausstreichen mit Sonde erkennbar Grad 2: Plaque klinisch zu erkennen Grad 3: Plaque in großen Mengen vorhanden
Zahn 44 (45)	Zahn 31 (41)	Zahn 36 (37)	

ZAHNSTATUS

entf.	entf.	entf.	entf.				Fluorose				entf.	entf.	entf.	entf.
							Trauma							
				entf.	entf.	entf.	versiegelt	entf.	entf.	entf.				
							fehlt							
							ersetzt							
							restauriert							
							kariös							
7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7
							kariös							
							restauriert							
							ersetzt							
							fehlt							
				entf.	entf.	entf.	versiegelt	entf.	entf.	entf.				
							Trauma							
entf.	entf.	entf.	entf.				Fluorose				entf.	entf.	entf.	entf.

Kariös: keine Schmelz- oder Initialkaries; nur Dentinkaries mit Kavitation oder deutlicher opaker Schmelzveränderung. Wenn ein Zahn **kariös und restauriert ist, nur kariös** ankreuzen.

Restauriert: gilt für Füllungen(F),Kronen(K),Teilkronen(TK), Provisorien (P) oder Inlays(I)**ohne Karies**

Ersetzt: gilt für festsitzenden und herausnehmbaren Ersatz

Versiegelt: gilt auch dann, wenn Teile der Fissurenversiegelung fehlen

Trauma: nur unversorgte Trauma bedingte Zahnhartsubstanzdefekte

Fluorose: nur bei symmetrisch auftretenden, diffusen Opazitäten im Frontzahnbereich; nicht bei isolierten und scharf begrenzten Opazitäten