**Obrazec za poročanje obolevnosti zob ob**

**sistematskem pregledu ustne votline**

|  |  |
| --- | --- |
| **ŠOLSKO LETO** |  |
| **OSNOVNA ŠOLA** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| STANJE(vpišite absolutno število) | **1. razred** | **7. razred** | **opombe** |
| ŠT. VSEH PREGLEDANIH UČENCEV |  |  |  |
| **ŠT. UČENCEV S KEP STALNIH ZOB** |  |  |  |
| KARIES (K) (število stalnih zob s kariesom) |  |  |  |
| EKSTRAKCIJA (E) (število stalnih ekstrahiranih zob) |  |  |  |
| **PLOMBA (P)**  (število stalnih zob, ki imajo plombo) |  |  |  |
| SKUPAJ (K+E+P) |  |  |  |
| **ŠT. UČENCEV BREZ KEP STALNIH ZOB** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ZOBNA AMBULANTA** |  |
| **ZOBOZDRAVNIK** |  |

**POMEMBNO:**

* **Zajame se vse učence v 1. in 7. razredu (ne glede na starost). Za skupni izračun KEP so pomembni tudi tisti otroci, ki ob pregledu še nimajo stalnih zob.**
* **Pri ekstrakcijah zob upoštevamo le tiste, ki so bili ekstrahirani zaradi kariesa.**