



TROMS fylkeskommune

ROMSSA fylkkasuohkan

TILBAKEMELDING FRA TANNHELSTJENESTEN

Navn på bruker:

Institusjon/distrikt:

Tannhelsekontakt:

OPPLYSNINGER OM BEHOV FOR HJELP TIL TANN OG MUNNSTELL, ETTER SAMTYKKE FRA BRUKEREN.

- Daglig tannpuss
- Bruk av mellomromsbørster / flaskekoster
- Proteserengjøring
- Annet

Andre merknader:

.....

.....

.....

Dato :

Med hilsen:

Tannklinikk:.....Telefon:.....

