



TROMS fylkeskommune
ROMSSA fylkkasuohkan

Rapport fra tannbehandling dato:

Navn:

Utført behandling:

Tannstatus:

Slimhinner:

Hygiene:

Trenger hjelp med:

.....

.....

Underskrift:



TROMS fylkeskommune
ROMSSA fylkkasuohkan

Rapport fra tannbehandling dato:

Navn:

Utført behandling:

Tannstatus:

Slimhinner:

Hygiene:

Trenger hjelp med:

.....

.....

Underskrift: