



POLIZEI
SACHSEN-ANHALT

Vorname _____

Name _____

Zahnarztbefund

Bescheinigung

Geburtsdatum _____

Bei oben genannter Person habe ich folgenden Status erhoben und, wie im Schema dargestellt, die Sanierung umfassend und dauerhaft ausgeführt.

Saniert durch: _____

Erhobener Status: _____

Saniert durch: _____

1																		2	
5																		6	
R	8	7	9	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	9	7	8	L		
	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8			
8																	7		
4																	3		

Wird aktuell eine kieferorthopädische Behandlung durchgeführt?

☐ ja

☐ nein

Wenn ja: Die Behandlung ist im _____ (Monat/Jahr) abgeschlossen.

Bemerkungen:

Ort, Datum _____

Arztstempel, Unterschrift _____

Kosten für anfallende Untersuchungen und Gutachten können vom Land Sachsen-Anhalt nicht übernommen werden.