



# Zahnpass

Name:

.....

.....

SV-Nr.:

-----





Eine Aktion für alle in Oberösterreich Versicherten  
der Österreichischen Gesundheitskasse (ÖGK) und  
aller Österreichischen Krankenversicherungsträger in  
Zusammenarbeit mit der Landes Zahnärztekammer OÖ.

# Inhalt:

Seite

Zahngesundheit von Anfang an!.....	5
Der Zahnpass .....	6
Gesunde Zähne von A - E.....	7
von F - K .....	8
von L - S .....	10
von T - Z.....	12
Nächste Termine.....	14
Zahnstatus.....	16
<b>Zahngutscheine Übersicht .....</b>	<b>17</b>
Gutscheine Zahnputztraining .....	19
Gutscheine Fissurenversiegelung 6-er .....	29
Gutscheine Fissurenversiegelung 7-er .....	37
Gutscheine Zahnreinigung .....	45
Fluoridierung .....	51
Impressum.....	83





## Zahngesundheit von Anfang an!

Gesund beginnt im Mund und das schon bei den Kleinsten. Der Grundstein für gesunde Zähne ein Leben lang wird bereits in der frühen Kindheit gelegt. Mit dem Erlernen der richtigen Zahnpflege und Zahnvorsorge lassen sich nicht nur Zahnschmerzen vermeiden, auch aufwändige Regulierungen und logopädische Betreuung sind damit seltener notwendig.

Für Kinder mit erhöhtem Kariesrisiko bieten wir – das sind die Österreichische Gesundheitskasse (ÖGK), die Österreichischen Krankenversicherungsträger, die Landes Zahnärztekammer OÖ und das Land Oberösterreich – ein kostenloses, altersgerechtes Leistungspaket.

# Zahnpass für gesunde Kinderzähne

Wird bei einem Kind in einer zahnärztlichen Ordination ein erhöhtes Kariesrisiko erkannt, erhalten die Kinder beziehungsweise deren Eltern den Zahnpass. Das ist ein kostenloses Gutscheinset für verschiedene Leistungen – von der Fluoridierung bis zur professionellen Zahnreinigung. Wenn eine Zahnärztin oder ein Zahnarzt einen Gutschein entgegennimmt, darf für diese Leistung den Eltern keine Rechnung oder ein eventueller Differenzbetrag ausgestellt werden. Die Ausgabe des Zahnpasses und die Einlösung der Gutscheine in einer Zahnordination ist vom fünften bis zum 14. Geburtstag möglich. Danach verfällt der Zahnpass bzw. dürfen die Gutscheine nicht mehr verwendet werden.

**Sie finden alle teilnehmenden Zahnärztinnen und Zahnärzte unter:**  
[www.gesundheitskasse.at/zahnpass](http://www.gesundheitskasse.at/zahnpass)

**Viele Informationen zur Zahngesundheit:**  
[www.kinderzahnpaket.at](http://www.kinderzahnpaket.at)



# Gesunde Zähne von A bis Z

## A

**Ausspülen:** Nach dem Essen den Mund mit Wasser ausspülen, keinesfalls sofort zur Zahnbürste greifen, frühestens nach einer halben Stunde.

## B

**Bakterien und Karies:** Zahnbeläge entstehen innerhalb von Stunden durch Nahrungsreste und Speichelbestandteile. In diesen Belägen vermehren sich die Bakterien der Mundhöhle sehr stark. Durch viel Zucker und schlechtes Zähneputzen entsteht dann ein Loch im Zahnschmelz – Karies.

## C

**Composit-/Kompositfüllung:** Zahnfüllung aus Kunststoff.

## D

**Dental:** Vom Lateinischen dens für Zahn.

## E

**Ernährung:** Eine ausgewogene Ernährung ist für gesunde Kinderzähne und Zahnfleisch notwendig. Mineralstoffe wie Kalzium (z.B. enthalten in Milch und Milchprodukten) sind besonders wichtig. Kauen von Rohkost stärkt das Gebiss.



## F

**Fluoride:** Natürliche Bausteine des Körpers, die an Knochenbildung und Wachstum beteiligt sind. Sie sorgen auch für einen festen, gesunden Zahnschmelz.

**Fluoridierung:** Diese kann Karies vorbeugen und dient der Therapie von empfindlichen Zahnhälsen. Fluorid wirkt am besten, wenn es in der Zahnarztpraxis direkt auf den Zahn aufgebracht wird. Unterstützend sollte eine fluoridhaltige Kinderzahnpaste verwendet werden.

**Fissurenversiegelung:** An den schwer putzbaren Stellen auf den Kauflächen der Backen- und Mahlzähne entsteht oft unbemerkt Karies. Mit einer Fissurenversiegelung werden diese Rinnen und Grübchen nach dem Zahndurchbruch vorbeugend mit Füllungsmaterial abgedeckt oder aufgefüllt.

**Fehlstellungen:** siehe KFO.

## G

**Gebiss:** Gesamtheit der Zähne des Unter- und Oberkiefers.

**Getränke:** Limonaden, Softdrinks oder Fruchtsäfte enthalten viel Zucker, der den Zähnen schadet. Kinder trinken am besten ungesüßte Getränke wie reinen Kräutertee oder Leitungswasser. Besonders schlecht ist das wiederholte Trinken kleiner Mengen zuckerhaltiger Getränke über einen längeren Zeitraum. Nach jedem Glas Saft immer einen Schluck Wasser trinken und mit dem Zähneputzen etwa eine halbe Stunde warten.



## H

**Hygiene im Mund = Mundhygiene:** die tägliche gründliche Reinigung der Zähne und des Zungenrückens. Die Zahnärztin bzw. der Zahnarzt zeigt, wie es am besten geht.

## I

**Inlays:** Einlegefüllungen, meist aus gegossenem Zahngold oder Keramik.

## J

**Jugendzahnpflege:** Zahnärztliche Versorgung von Kindern und Jugendlichen mit dem Ziel der Verhütung und Bekämpfung von Karies.

## K

**Karies:** siehe Bakterien.

**Kieferorthopädische Maßnahmen (KFO):** Eine erstmalige kieferorthopädische Untersuchung des Milchzahngebisses wird ab etwa fünf bis sechs Jahren empfohlen. Fehlstellungen sind entweder erblich oder durch Fehlfunktionen der Zunge und Lippen bedingt. Informationen zur Zahnspange und einer möglichen Kostenerstattung auf [gesundheitskasse.at/zahnspange](https://gesundheitskasse.at/zahnspange)



## L

**Lutschgebiss:** Das Oberkiefer ist nicht ordentlich ausgeformt, es entsteht ein Kreuzbiss.

## M

**Milchzähne:** Die Zähne werden schon im Mutterleib ab der siebten Schwangerschaftswoche angelegt und sind bei der Geburt zum Großteil im Kiefer bereits vorhanden. Mit etwa zweieinhalb Jahren ist das Milchzahngewiss mit insgesamt 20 Zähnchen vollständig und hat eine wichtige Rolle als Platzhalter für die bleibenden Zähne. Vorzeitiger Verlust führt fast immer zu Zahnfehlstellungen im bleibenden Gebiss und ist eine der häufigsten Ursachen dafür, dass man eine Zahnspange braucht.

## N

**Nuckeln:** Kinder sollten nicht ständig an Trinkfläschchen (süßen Säften) nuckeln. Die andauernde Aufnahme von Zucker über einige Stunden erzeugt massive Milchzahnkaries.

**Naschen:** Naschen zwischendurch möglichst vermeiden. Süßes besser direkt zu oder nach der Mahlzeit essen. Zähneputzen davor vermindert die Zahnbeläge.

## O

**Oral:** Fachausdruck für „im Mund“.



## P

**Professionelle Zahnreinigung:** Diese umfasst das Entfernen von weichen und harten Belägen auf dem Zahnschmelz und eventuell freiliegenden Zahnwurzeln, die Reinigung der Zahnzwischenräume, das Entfernen des Biofilms und die Oberflächenpolitur der Zähne.

## Q

**Quadrant:** So wird ein Kiefernviertel bezeichnet.

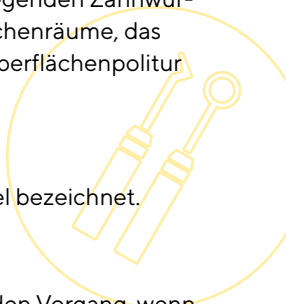
## R

**Remineralisation:** So nennt man den Vorgang, wenn der Speichel nach der Mahlzeit den Zahnschmelz der durch die Säuren angegriffenen Zähne repariert.

## S

**Süßigkeiten:** Sie sind aus einem Kinderleben schwer wegzudenken. Ein vernünftiger Umgang damit ist wichtig. Die wichtigsten Regeln: so wenig Süßigkeiten wie möglich essen. Davor die Zähne putzen. Die gesamte Portion in kurzer Zeit verzehren, nicht über einen längeren Zeitraum verteilen. Vor dem Zubettgehen Zähne putzen und danach keine Süßigkeiten mehr. Bewusst auf den Zuckergehalt von Speisen achten.

**Soor:** Pilzinfektion.





## T

**Tipps für gesunde Kinderzähne:**

- Eltern putzen am Abend nach (bis zum zehnten Lebensjahr)
- Zahnbürsten alle drei Monate wechseln
- Mindestens zwei Mal im Jahr zur Zahnärztin bzw. zum Zahnarzt
- Eltern sind Vorbilder für die Kinder – auch bei der Mundhygiene!

## U

**Unfall:** Mit einem Stofftaschentuch oder sterilem Verbandsmaterial Druck auf die blutende Stelle ausüben und von außen kühlen. Ausgeschlagene Zähne oder Zahnteile suchen. Nur die Zahnkrone, nicht die Zahnwurzel anfassen und den Zahn auch bei Verschmutzung nicht reinigen. Den Zahn möglichst in einer Zahnrettungsbox (in Apotheken erhältlich) transportieren.

## V

**Vor:** Vor dem Frühstück und vor dem Schlafengehen Zähneputzen nach der KAI-Methode (siehe Seite 13).

## W

**Wasser:** Nach Zwischenmahlzeiten Mund mit Wasser ausspülen.

## X

**Xylit:** Ein Zuckerersatzstoff, der keine Karies fördert.

## Y

**Y-Achse:** Winkelmessung, ermöglicht eine Bewertung der Unterkieferlage in Beziehung zur Schädelbasis.

## Z

**Zahnsperre:** Fehlstellungen können Kiefergelenksbeschwerden, Muskelverspannungen sowie eine überdurchschnittliche Abnutzung der Zähne verursachen. Mehr dazu unter [www.gesundheitskasse.at/zahnsperre](http://www.gesundheitskasse.at/zahnsperre)

**Zähneputzen nach der KAI-Methode:** Zuerst werden die Kauflächen geputzt – oben und unten. Danach die Außenfläche von allen Zähnen – mit kreisenden Bewegungen. Zum Schluss die Innenflächen – oben und unten, vorne an den Schneidezähnen und seitlich an den Mahlzähnen. Immer vom Zahnfleisch zu den Zahnspitzen bewegen, von „rot nach weiß“, um die Speisereste gut zu entfernen. Die richtige Putztechnik lernt man bei der Mundhygieneunterweisung.




**Zahnschmelz:** die äußere schützende Emailschiicht des Zahnes.




**Zahnbürste:** Spezielle Bürste zur zwei Mal täglichen gründlichen Reinigung der Zähne. Morgens vor dem Frühstück, abends vor dem Schlafengehen.



# Nächster Termin

(wird in der Zahnarztpraxis ausgefüllt)

Datum	Uhrzeit			

Datum	Uhrzeit			

Datum

Uhrzeit



Datum	Uhrzeit	Smiling Green Tooth	Smiling Orange Tooth	Sad Red Tooth



Datum

Uhrzeit



Datum	Uhrzeit			

# Zahnstatus



d/D (decayed = kariös) / m/M (missing) = wegen Karies fehlend/extrahiert / f/F (filled) = wegen Karies gefüllt/überkront (kleine Buchstaben Milchgebiss / große Buchstaben bleibendes Gebiss) (wird in der Zahnarztpraxis ausgefüllt)

Datum	Alter des Kindes	d	m	f	D	M	F	Score
	5/6							
	7							
	8							
	9							
	10							
	11							
	12							
	13							
	14							

Individuelles Zahnputztraining

Fissurenversiegelung  
6-er Mahlzähne

Fissurenversiegelung  
7-er Mahlzähne

Professionelle Zahnreinigung

Fluoridierung

# So werden die Gutscheine eingelöst!

## **Liebe Eltern!**

Hier finden Sie Gutscheine im Wert von insgesamt 800,- Euro. Bitte immer den kompletten Zahnpass zum Termin mitbringen. Es gibt auch Zahnärztinnen und Zahnärzte, welche den Zahnpass für Sie in der Ordination aufbewahren. Der jeweilige Gutschein wird von der Zahnärztin oder vom Zahnarzt entnommen.

## **Hinweis für die Ordination:**

Bitte die Positionsnummer elektronisch abrechnen und den abgestempelten, ausgefüllten Gutschein zur Abrechnung mitschicken oder in der Ordination aufbewahren.





## Individuelles Zahnputztraining

Gemeinsam mit einer Prophylaxe-Assistentin übt Ihr Kind die richtige Zahnputztechnik für gesunde Zähne.

## Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes: .....

SV-Nummer des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

Behandlungsdatum      Stempel und Unterschrift der Zahnärztin/des Zahnarztes





## Individuelles Zahnputztraining

Gemeinsam mit einer Prophylaxe-Assistentin übt Ihr Kind die richtige Zahnputztechnik für gesunde Zähne.

## Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes: .....

SV-Nummer des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

Behandlungsdatum      Stempel und Unterschrift der Zahnärztin/des Zahnarztes







## Individuelles Zahnputztraining

Gemeinsam mit einer Prophylaxe-Assistentin übt Ihr Kind die richtige Zahnputztechnik für gesunde Zähne.

## Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes: .....

SV-Nummer des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

Behandlungsdatum      Stempel und Unterschrift der Zahnärztin/des Zahnarztes





## Individuelles Zahnputztraining

Gemeinsam mit einer Prophylaxe-Assistentin übt Ihr Kind die richtige Zahnputztechnik für gesunde Zähne.

## Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes: .....

SV-Nummer des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

Behandlungsdatum      Stempel und Unterschrift der Zahnärztin/des Zahnarztes





## Individuelles Zahnputztraining

Gemeinsam mit einer Prophylaxe-Assistentin übt Ihr Kind die richtige Zahnputztechnik für gesunde Zähne.

## Dieser Gutschein gilt für



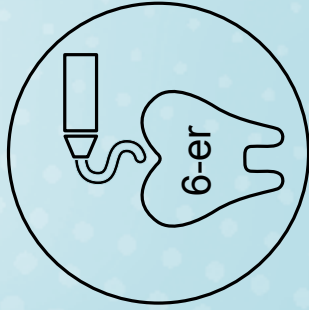
Name des Kindes: .....

SV-Nummer des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

Behandlungsdatum                      Stempel und Unterschrift der Zahnärztin/des Zahnarztes





## Fissurenversiegelung 6-er Mahlzähne

Grübchen und Furchen auf den Kauflächen der 6-er Zähne werden versiegelt, damit dort keine Karies entsteht.

## Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes: .....

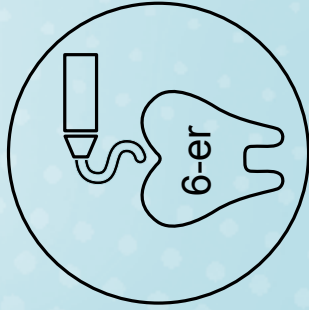
SV-Nummer des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

Behandlungsdatum      Stempel und Unterschrift der Zahnärztin/des Zahnarztes







## Fissurenversiegelung 6-er Mahlzähne

Grübchen und Furchen auf den Kauflächen der 6-er Zähne werden versiegelt, damit dort keine Karies entsteht.

## Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes: .....

SV-Nummer des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

Behandlungsdatum      Stempel und Unterschrift der Zahnärztin/des Zahnarztes



## Fissurenversiegelung 6-er Mahlzähne

Grübchen und Furchen auf den Kauflächen der 6-er Zähne werden versiegelt, damit dort keine Karies entsteht.



## Dieser Gutschein gilt für



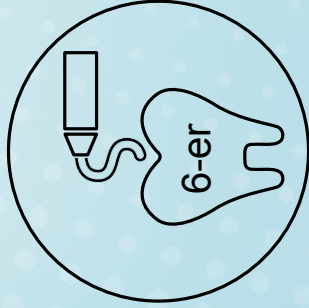
Name des Kindes: .....

SV-Nummer des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

Behandlungsdatum      Stempel und Unterschrift der Zahnärztin/des Zahnarztes





## Fissurenversiegelung 6-er Mahlzähne

Grübchen und Furchen auf den Kauflächen der 6-er Zähne werden versiegelt, damit dort keine Karies entsteht.

## Dieser Gutschein gilt für



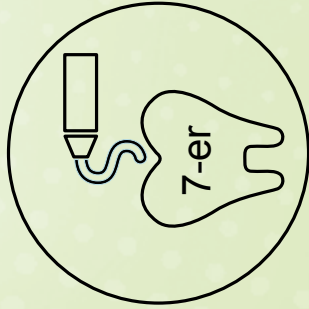
Name des Kindes: .....

SV-Nummer des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

Behandlungsdatum      Stempel und Unterschrift der Zahnärztin/des Zahnarztes





## Fissurenversiegelung 7-er Mahlzähne

Grübchen und Furchen auf den Kauflächen der 7-er Zähne werden versiegelt, damit dort keine Karies entsteht.

## Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes: .....

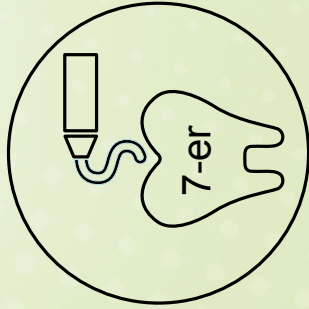
SV-Nummer des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

Behandlungsdatum      Stempel und Unterschrift der Zahnärztin/des Zahnarztes







## Fissurenversiegelung 7-er Mahlzähne

Grübchen und Furchen auf den Kauflächen der 7-er Zähne werden versiegelt, damit dort keine Karies entsteht.

## Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes: .....

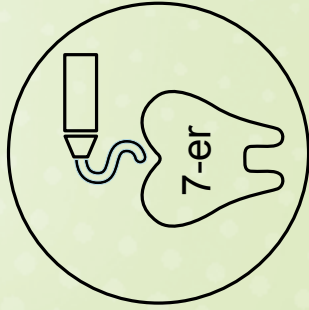
SV-Nummer des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

Behandlungsdatum      Stempel und Unterschrift der Zahnärztin/des Zahnarztes

Landes-  
**Zahnärztekammer**  
Österreich





## Fissurenversiegelung 7-er Mahlzähne

Grübchen und Furchen auf den Kauflächen der 7-er Zähne werden versiegelt, damit dort keine Karies entsteht.

## Dieser Gutschein gilt für



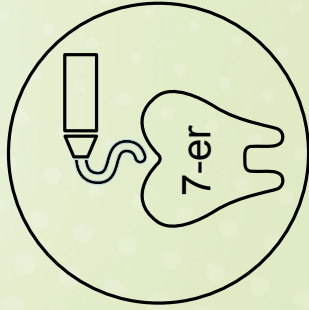
Name des Kindes: .....

SV-Nummer des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

Behandlungsdatum      Stempel und Unterschrift der Zahnärztin/des Zahnarztes





## Fissurenversiegelung 7-er Mahlzähne

Grübchen und Furchen auf den Kauflächen der 7-er Zähne werden versiegelt, damit dort keine Karies entsteht.

## Dieser Gutschein gilt für



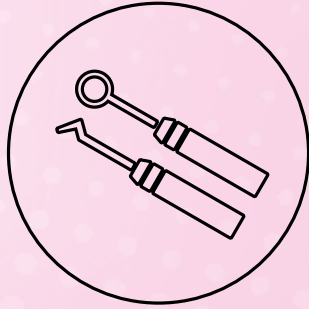
Name des Kindes: .....

SV-Nummer des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

Behandlungsdatum      Stempel und Unterschrift der Zahnärztin/des Zahnarztes





## Professionelle Zahnreinigung

Gemeinsam mit einer Prophylaxe-Assistentin übt Ihr Kind die richtige Zahnputztechnik für gesunde Zähne. Anschließend erfolgt eine professionelle Zahnreinigung.

## Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes: .....

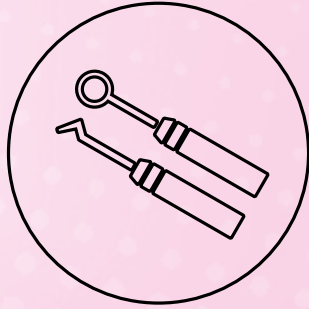
SV-Nummer des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

Behandlungsdatum      Stempel und Unterschrift der Zahnärztin/des Zahnarztes







## Professionelle Zahnreinigung

Gemeinsam mit einer Prophylaxe-Assistentin übt Ihr Kind die richtige Zahnputztechnik für gesunde Zähne. Anschließend erfolgt eine professionelle Zahnreinigung.

## Dieser Gutschein gilt für



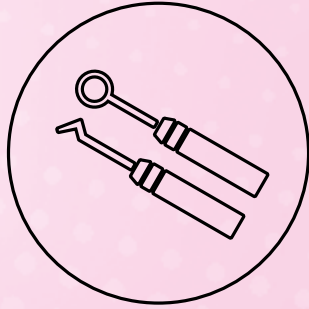
Name des Kindes: .....

SV-Nummer des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

Behandlungsdatum      Stempel und Unterschrift der Zahnärztin/des Zahnarztes





## Professionelle Zahnreinigung

Gemeinsam mit einer Prophylaxe-Assistentin übt Ihr Kind die richtige Zahnputztechnik für gesunde Zähne. Anschließend erfolgt eine professionelle Zahnreinigung.

## Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes: .....

SV-Nummer des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

Behandlungsdatum      Stempel und Unterschrift der Zahnärztin/des Zahnarztes



GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes: .....

.....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

.....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes: .....

.....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

.....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes



GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes: .....

.....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

.....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes: .....

.....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

.....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes





GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes:.....

.....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

.....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes:.....

.....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

.....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes



GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes:.....

.....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

.....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes:.....

.....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

.....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes



GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes:.....

.....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

.....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes:.....

.....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

.....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes



GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes: .....

.....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

.....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes: .....

.....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

.....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes





GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



## Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes: .....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes



## Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes: .....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes



GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes: .....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes: .....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes



GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes:.....

.....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

.....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes:.....

.....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

.....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes



GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes:.....

.....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

.....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes:.....

.....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

.....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes





GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes:.....

.....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

.....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes:.....

.....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

.....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes



GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes:.....

.....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

.....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes:.....

.....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

.....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes



GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes: .....

.....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

.....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes: .....

.....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

.....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes



GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes:.....

.....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

.....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes:.....

.....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

.....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes





GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes: .....

.....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

.....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes: .....

.....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

.....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes



GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



GF 3

## Fluoridierung

Zur Vorbeugung von Karies wird ein Fluoridlack auf die Zähne aufgetragen.



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes: .....

.....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

.....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes



# Dieser Gutschein gilt für



Name des Kindes: .....

.....

SV-Nr. des Kindes: .....

Mitversichert bei: .....

.....

Behandlungsdatum, Stempel und Unterschrift der  
Zahnärztin/des Zahnarztes





# Eltern-Kind-Zuschuss

(Vorsorgeheft des Landes OÖ)

## Voraussetzungen u.a.:

- Die termingerechte Durchführung aller im Eltern-Kind-Pass (vormals Mutter-Kind-Pass) vorgesehenen Untersuchungen und Impfungen, sowie die Bestätigung einer zahnärztlichen Untersuchung bzw. über ein kariesfreies und saniertes Gebiss ab dem 6. Geburtstag sowie ab dem 9. Geburtstag.
- Der Antrag muss innerhalb eines Jahres nach Vollendung des 2., 6. und 9. Lebensjahres gestellt werden.
- Gemeinsamer Hauptwohnsitz und überwiegende Betreuung des Kindes durch die Antragstellerin bzw. den Antragsteller.

## Höhe des Zuschusses – gesamt 405 Euro:

Dieser Betrag wird in drei Raten zu je 135 Euro ausbezahlt, nach Vollendung des 2. Lebensjahres (24. – 36. Lebensmonat), nach Vollendung des 6. Lebensjahres (72. – 84. Lebensmonat) und nach Vollendung des 9. Lebensjahres (108. – 120. Lebensmonat)

## Nähere Informationen:

Telefon: 0732 / 7720-14910

[www.land-oberoesterreich.gv.at/eltern-kind-zuschuss](http://www.land-oberoesterreich.gv.at/eltern-kind-zuschuss)



LAND  
OBERÖSTERREICH



Abgabe Zahnpass durch:

.....

Datum

.....

Stempel der Zahnärztin/des Zahnarztes

**Impressum:**

**Für den Inhalt verantwortlich:**

Fachbereich Gesundheitsförderung, Prävention und Public Health der Österreichischen Gesundheitskasse (ÖGK) und Landes Zahnärztekammer Oberösterreich

**Redaktion und Grafik:**

Österreichische Gesundheitskasse

**Druck:**

VENDO Kommunikation + Druck GmbH, 1210 Wien

Jänner 2025



Österreichische  
Gesundheitskasse

Landes  
**Zahnärzte-kammer**  
Oberösterreich



Gefördert aus den Mitteln des Oö. Gesundheitsförderungsfonds

