



Fokuseret mundplejeplan

for 3 uger aftalt med SOSU-personale: _____ Næste evaluering d. _____

Beboer: _____ Stue: _____

Hjælp til tandbørstning: ☐

Hjælp til protesepleje: ☐

Mundhygiejne udføres to gange dagligt, som herved er instrueret til SOSU-personale.

Dato:	Mundpleje morgen udført af: <i>Inititaler</i>	Mundpleje aften udført af: <i>Initialer</i>	Evt. bemærkninger

Kontakt tandplejen for spørgsmål.

Tlf: _____ E-mail: _____