

Individuelle Leistungsstatistik - Füllt der Helfer aus

**Die Arbeitsleistungen der einzelnen Zahnärzte aus Europa in für 2010**

Der Zahnstation: ..... Behandlungszeitraum von.....bis:.....

Name des Helfers: ..... DWLF ID Nr.: .....

Bilanz A: feste Zahnstation ?      Bilanz B: mobile Zahnstation ? (ankreuzen)

N	Altersgruppe	Anzahl	Summe
1.	Checkup, Prophylaxeunterweisung		
2.	Füllungen		
3.	Extraktionen		
4.	Zahnsteinentfernungen		
5.	Fissuren Versiegelung		

Nach der Rückkehr diese individuelle Leistungsstatistik zusammen mit der Arbeitsbesätigung bitte per Post, Email oder Fax an die Geschäftsstelle von DWLF senden.      Email: [info@dentists-without-limits.org](mailto:info@dentists-without-limits.org)      Fax: 0049 – 911 - 5309 547