



Hessisches Bereitschaftspolizeipräsidium
Außenstelle Polizeiakademie Hessen

(Bitte ausgefüllt zum Auswahlverfahren mitbringen.)

Untersuchung zur Feststellung der Polizeidiensttauglichkeit gemäß PDV300

Sehr geehrte Frau Kollegin,
sehr geehrter Herr Kollege,

zur Beurteilung der Polizeidiensttauglichkeit Ihrer Patientin/Ihres Patienten

Name Vorname Geburtsdatum

benötige ich einen aktuellen Zahnstatus.

Ich bitte Sie daher, die untenstehende Aufstellung auszufüllen und dem/der Untersuchten auszuhändigen.

R	18	17	16	15	14	12	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	L
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	

Legende:

I = kariös O = Füllung f = fehlend B = Brückenglied
K = Krone z = zerstört E = Kunstzahn einer Prothese

Kieferorthopädische Behandlung: ja nein

Wenn ja, wann abgeschlossen? _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Zahnarzt