

Nama Mahasiswa :

Nama Pasien :
Umur :
Alamat :
Jenis Kelamin : L / P
Tgl.Pemeriksaan :

OHIS :

- Debris Score

- Calculus Score

OHIS :

Kategori :

Paraf
Instruktur

C:\AKG1\OHIS

Nama Mahasiswa :
Nama Pasien :
Umur :
Alamat :
Jenis Kelamin : L / P
Tgl.Pemeriksaan :

CPITN :

Gigi Index :

Score :

KKP :

Paraf Instruktur :

TYPE YAN :

TENAGA :

C:\AKG1\OHIS