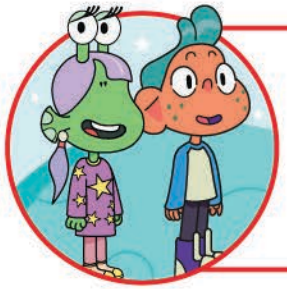
บันทึกการแปรงฟันของฉัน

ฉันชื่อ _____.

สำหรับเด็ก : ฉันแปรงฟันวันละ 2 ครั้ง ด้วยยาสีฟันที่มีฟลูออไรด์ ตอนเช้า ☀ และ ก่อนนอน ☾.

สำหรับผู้ปกครอง : ด้วยความใส่ใจดูแลของผู้ปกครองให้เด็กแปรงฟันครบ 2 นาที ด้วยยาสีฟันที่มีฟลูโอไรด์
ดียิ่งขึ้นถ้าทุกคนในครอบครัวแปรงฟันพร้อมกันและบันทึกร่วมกันด้วย !



วันที่ 1 ☐☐	วันที่ 2 ☐☐	วันที่ 3 ☐☐	วันที่ 4 ☐☐	วันที่ 5 ☐☐	วันที่ 6 ☐☐	วันที่ 7 ☐☐	วันที่ 8 ☐☐	วันที่ 9 ☐☐
วันที่ 10 ☐☐								
วันที่ 11 ☐☐	วันที่ 12 ☐☐	วันที่ 13 ☐☐	วันที่ 14 ☐☐	วันที่ 15 ☐☐	วันที่ 16 ☐☐	วันที่ 17 ☐☐	วันที่ 18 ☐☐	วันที่ 19 ☐☐
วันที่ 20 ☐☐								
วันที่ 21 ☐☐	วันที่ 22 ☐☐	วันที่ 23 ☐☐	วันที่ 24 ☐☐	วันที่ 25 ☐☐	วันที่ 26 ☐☐	วันที่ 27 ☐☐	วันที่ 28 ☐☐	

© 2020 Colgate-Palmolive Company. All Rights Reserved. A Global Oral Health Initiative.

*เด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี ควรใส่ยาสีฟันเพียงเล็กน้อย