

DON'T FORGET TO BRUSH!

NAME: _____

[& floss!]

MARK EACH
CIRCLE WITH
AN "X"

after brushing & flossing

	WEEK 1			WEEK 2			WEEK 3			WEEK 4		
	morning	night	floss	morning	night	floss	morning	night	floss	morning	night	floss
MONDAY												
TUESDAY												
WEDNESDAY												
THURSDAY												
FRIDAY												
SATURDAY												
SUNDAY												

Come see your **N^oAH** dentist 2 times a year! 480.882.4545

NO SE TE OLVIDE LAVARTE LOS DIENTES!

NOMBRE: _____

MARCA UNA "X"
después de lavarte los
dientes y limpiarte
con hilo dental.

	SEMANA 1			SEMANA 2			SEMANA 3			SEMANA 4		
	manana	noche		manana	noche		manana	noche		manana	noche	
LUNES												
MARTES												
MIÉRCOLES												
JUEVES												
VIERNES												
SÁBADO												
DOMINGO												

Ven a ver tu Dentista de **N^oAH** 2 veces por año **480.882.4545**