


























































# MY BRUSHING CALENDAR

























































Draw a check mark in the sun box after you brush in the morning and draw a check mark in the moon box after you brush before bedtime.

	WEEK 1	WEEK 2	WEEK 3	WEEK 4
SUNDAY	 <input type="checkbox"/> start  <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>
MONDAY	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>
TUESDAY	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>
WEDNESDAY	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>
THURSDAY	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>
FRIDAY	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>
SATURDAY	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> finish

  
**WOW!** You did it!  
Keep up the great work!

# MI CALENDARIO DE CEPILLADO

Marca el cuadro con el sol después de cepillarte en la mañana y marca el cuadro con la luna después de cepillarte antes de ir a la cama.

	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4
DOMINGO	 inicio 	 	 	 
LUNES	 	 	 	 
MARTES	 	 	 	 
MIÉRCOLES	 	 	 	 
JUEVES	 	 	 	 
VIERNES	 	 	 	 
SÁBADO	 	 	 	  final

**¡INCREÍBLE!** ¡Lo has logrado!  
¡Sigue haciéndolo así de bien!

DentaQuest administra los beneficios de cuidado dental para niños y adultos afiliados a Health First Colorado y CHP+. Para obtener más información, los afiliados de Health First Colorado pueden llamar al 1-855-225-1729, TTY 711. Los afiliados a CHP+ pueden llamar al 1-888-307-6561, TTY 711.