Copyright 2002 Alexandru Petre

Romanian Dentistry Website romaniandentistry@yahoo.com

FISA DE EXAMEN STOMATOLOGIC

PARTEA aIII-a. DIAGNOSTIC

Proteze mobilizabile: _____

Maxilar _____

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28

48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75

Diagnostic Parodontal:

_____

Radiografii: _____

Defecte de smalt: _____

Parti moi / ATM: _____

Tratament Ortodontic:

☐ Nu e necesar ☐ In curs ☐ Finslizat

Data	Data	Data

Tratament sau evaluarea necesarului terapeutic:

_____

IV. STATUS PROFILACTIC

Situatia Prezenta:

Apa fluorizata _____ ppm

Pasta de dinti cu fluor _____

Suplimente cu fluor _____

Igiena orala _____

Fumator _____

Necesar: _____

F topica _____

F tablete _____

Sigilare _____

Instructaj igiena _____

Alt instructaj _____

Grup tinta: _____

PARTEA a V-a. PLAN DE TRATAMENT

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Consult / Dispensarizare: _____ _____ Interval: _____

Planul de tratament mi-a fost explicat si il accept:

Pacient / Tutore _____ Data: _____

Medic: _____ Data: _____

VI. T R A T A M E N T A M A N A T

Ingrijiri de baza (nivel I-III) _____

Endo Frotali/PM _____

Endo Molari _____

Trat. pungilor parod _____

Coroane/ Obt. Complexe. _____

Proteze Mobilizabile _____

Punti Dentare: Ant. _____ Post. _____

Chirurgical: M3 _____ Altele _____

Ortod: Limitat _____ Compl _____

PARTEA I. DATE PERSONALE

NUME _____

CNP _____ OCLUPATIA _____

DATA NASTERI SEX M / F

ADRESA _____

DATA _____ TELEFON _____

PARTEA a II-a. STATUS MEDICAL - ALERTE