



PRONTUÁRIO ODONTOLÓGICO

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESF: | | MICROÁREA: | FF: |
| 01 - IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE | | | |
| NOME: | | CNS: | |
| NASCIMENTO: / / | IDADE: | NATURALIDADE: | SEXO: ()M ()F |
| ESTADO CIVIL: | COR: ()branca ()parda ()preta | GRAU DE INSTRUÇÃO: | |
| PROFISSÃO/OCUPAÇÃO: | LOCAL DE TRABALHO/ESTUDO: | | |
| PAI: | MÃE: | | |
| ENDEREÇO: | TEL.: | | |
| 02 - ANAMNESE | | Data: / / | |
| Portador de Necessidades Especiais: ()Sim - especificar: ()Não | Gestante: ()Sim - estágio: ()Não | Pressão Arterial: X mmHg | Peso: Kg |
| Queixa odontológica principal/ Histórico da queixa: | | | |
| Histórico de saúde atual e passado: | | | |
| Histórico de tratamento médico e internações hospitalares: | | | |
| Histórico familiar: | | | |
| Uso de medicamentos, alergias, hábitos nocivos: | | | |
| Detalhamento-acompanhamento de condição sistêmica alterada encontrada: | | | |
| Cicatrização: | Coagulação: | Anestesia Odontológica: | |
| 03- EXAME EXTRA-ORAL | | | |
| Fácies: | Cicatrizes: | Tumefações: | Linfonodos: |
| Edemas: | Respiração: | Assimetria: | ATM: |
| Outros: | | | |
| 04- EXAME INTRA-ORAL | | | |
| I- LESÕES DE MUCOSA () sim () não | | III- FLUOROSE | () presente () ausente |
| Classificação: | | IV- TRAUMATISMO | () sim () não causa: |
| Descrição: | | V- BRUXISMO | () sim () não |
| Localização: | | VI- XEROSTOMIA | () sim () não |
| Diagnóstico: | | VII- HALITOSE | () sim () não |
| Encaminhamento: | | VIII- HIGIENE ORAL | () má () regular () boa |
| CID n.º: | | IX- MÁ OCLUSÃO | () nenhuma () leve () moderada () grave () outros |
| II- ESTADO PERIODONTAL | | XII- APARELHO ORTODÔNTICO | () sim () não |
| 0= saúde periodontal 1= sangramento 2= tártaro 3= bolsa 4-5 mm 4= bolsa + 6 mm X= sextante excluído | | X- USO DE PRÓTESE | () nenhuma () prótese parcial / () sup () inf () prótese total / () sup () inf |
| 17-16 | 11 | 26-27 | XI- NECESSIDADE DE PRÓTESE: () nenhuma () prótese parcial / () sup () inf () prótese total / () sup () inf () necessidade de reparo () sup () inf |
| | | | |
| 47-46 | 31 | 36-37 | XIII- HÁBITOS NOCIVOS: () roer unhas () morder caneta/lápis () respirar pela boca () ranger dentes dia/noite () chupar chupeta () outros |
| | | | |
| OBSERVAÇÕES: | | XIV- OUTROS HÁBITOS: () fumante () etilista/alcoolista | |

