**EXAME CLÍNICO**

**DATA:** Click or tap to enter a date.

**Exame Físico Extra-bucal** (anotar, quando for o caso, qualquer anormalidade encontrada):

Face:

Pescoço:

**Cadeias ganglionares:**

Submentoniana:

Submandibular:

Cervical:

Parotídea:

Occipital:

**Exame dos tecidos moles Lábios**

Epiderme:

Mucosa :

Semi-mucosa:

Comissura:

Mucosa jugal:

Assoalho da boca: :

Língua:Dorso:       / Ventre:       / Laterais:

Palato duro:

Palato mole:

Gengiva:

Istmo das fauces:

Tonsilas:

Orofaringe:

Área retromolar:

**Observações**: