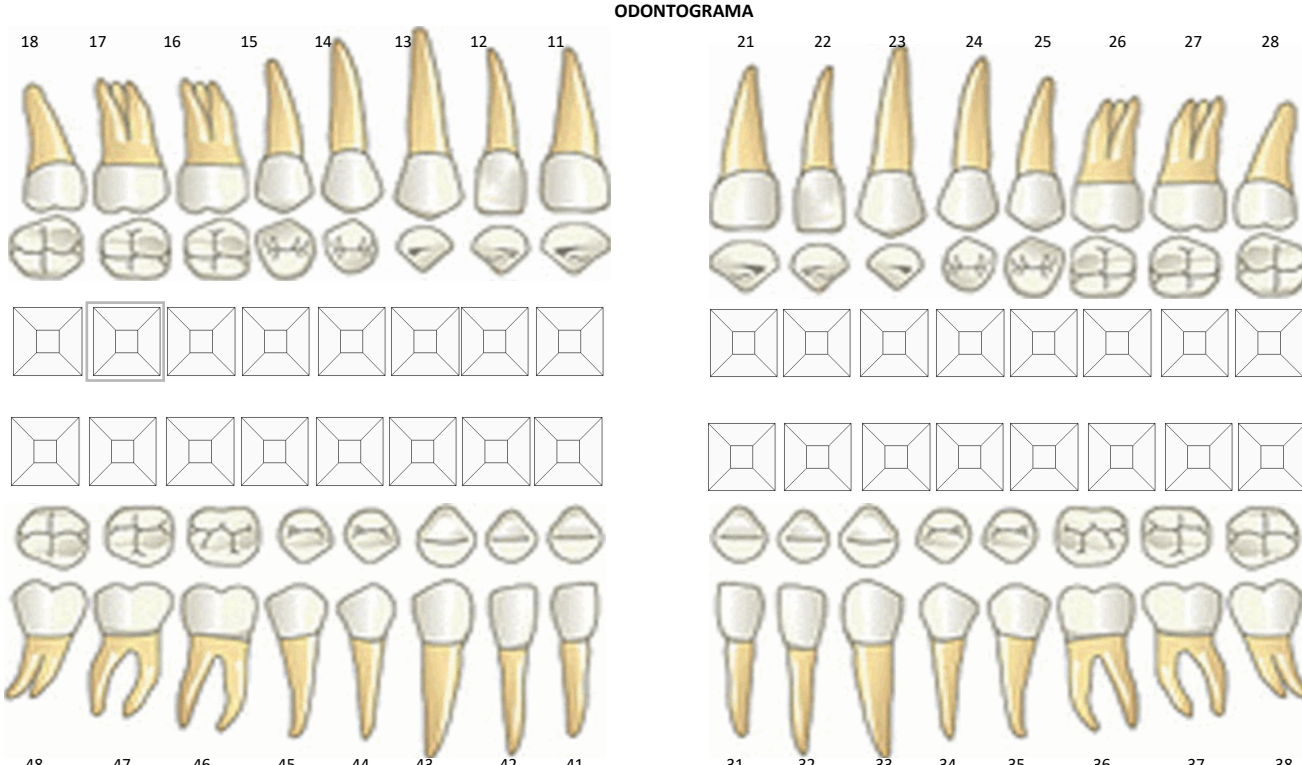





# FICHA ODONTOLÓGICA

H.C.L. Nro:	N009-SR000004857	FECHA:	13/07/2018 10:12:47	FICHA Nro :	N009-SC000088190								
NOMBRES Y APELLIDOS :	LUZ ANGELICA RUIZ CRUZ												
PUESTO DE TRABAJO:	TECNICA EN ENFERMERÍA												
EMPRESA CLIENTE :	SHAHUINDO S.A.C.												
<b>ANTECEDENTES:</b> CONSUMO DE TABACO ( ) T.B.C ( ) HEMATOPATIAS ( ) DIABETES MELLITUS ( ) E.T.S. ( ) OBESIDAD ( )													
<b>EXAMEN PERIODONTAL:</b> GINGIVITIS ( ) PERIODONTITIS ( ) RECESIÓN GINGIVAL ( ) BOLSAS PERIODONTALES ( ) MOVILIDAD DENTARIA ( ) EXUDACIÓN ( )													
<div style="text-align: center;"><b>ODONTOGRAMA</b></div> 													
<b>LEYENDA:</b> Caries  Curación  Pieza Ausente 													
<b>DESCRIPCIÓN:</b>		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>N° DE PIEZAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PIEZAS CON CARIES</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>PIEZAS AUSENTES</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>PIEZAS CURADAS</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>			N° DE PIEZAS	PIEZAS CON CARIES	2	PIEZAS AUSENTES	2	PIEZAS CURADAS	1	<b>OTROS:</b>	
	N° DE PIEZAS												
PIEZAS CON CARIES	2												
PIEZAS AUSENTES	2												
PIEZAS CURADAS	1												
<b>HALLAZGOS:</b> Presencia de Placa Bacteriana ( ) Presencia de Remanentes Radiculares ( X )													
<b>CONCLUSIÓN:</b> CARIES DENTALES  DEBIDO PRESENCIA DE CARIES DENTALES EN BOCA SE LE RECOMIENDA UNA EVALUACIÓN POR ODONTOLOGÍA.													
..... FIRMA Y SELLO													

