

OBS:

Legenda:

- 1) marcações em vermelho – tratamento necessário
- 2) marcações em azul – tratamento existente.

- 51 62 53 64 65 26 27 28

18	17	16	55 15	54 14	53 13	52 12	51 11	51 21	62 22	53 23	64 24	65 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			

TOTAL DE DENTES PERMANENTES EXAM.	C	P	O	CPO-D

MARCAÇÃO	SIGNIFICADO
C	CANAL
PRENCHIMENTO AZUL	REST. ADAPTADA
PRENCHIMENTO VERM	CARIE
X	DENTE EXTRAÍDO
A	DENTE AUSENTE
TRACEJADO VERM	REST. DESADAPTADA
PRENCHIMENTO TOTAL	PROTESE

4. EXAMES COMPLEMENTARES

DATA	TIPO	RESULTADO

5. TRATAMENTOS EXECUTADOS

[illegible]