

Examinador:

FICHA PARA COLETA DE DADOS DO EXAME ODONTOLÓGICO

DADOS PESSOAIS

Nome da criança: _____

Data de nascimento: __ / __ / ____

Respondente: () Mãe () Pai () Outro _____

Endereço completo: _____

Telefone(s): _____

Escolaridade materna:

() nenhuma () ensino fundamental incompleto () ensino fundamental completo (até a 8ª série) () ensino médio incompleto () ensino médio completo (até 3º ano) () ensino superior incompleto () ensino superior completo () respondente não soube informar

DADOS CLÍNICOS

Condição dentária - cárie na dentição decídua

CÓDIGOS E CRITÉRIOS

	55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
COROA										
pufa										

	85	84	83	82	81	71	72	73	74	75
COROA										
pufa										

Código	Condição/Estado		Código	Condição/Estado
A	Hígido		p	Dente com polpa exposta
B	Cariado		u	Ulceração de mucosa por fragmento de dentes cariados
C	Restaurado, mas com cárie			
D	Restaurado e sem cárie		f	Fístula decorrente de processos apicais
E	Perdido devido à cárie			
F	Perdido por outras razões		a	Abscesso dento-alveolar
L	Dente excluído			