

CAMPO 5 - PERIODONTOGRAMA - ACHADOS

Este campo deve ser preenchido pelo CD.

			55	54	53	52	51
18	17	16	15	14	13	12	11
48	47	46	45	44	43	42	41
			85	84	83	82	81

61	62	63	64	65			
21	22	23	24	25	26	27	28
31	32	33	34	35	36	37	38
71	72	73	74	75			

Legenda:

- BA ≤ 4 - Bolsa periodontal ativa ≤ 4 mm
- BA > 4 - Bolsa periodontal ativa > 4 mm
- BI ≤ 4 - Bolsa periodontal inativa ≤ 4 mm
- BI > 4 - Bolsa periodontal inativa > 4 mm

- C - Cálculo
- HG - Hiperplasia gengival
- MOB - Mobilidade dentária
- R - Recessão gengival
- S - Sangramento

ODONTOGRAMA - ACHADOS

Este campo deve ser preenchido pelo CD.

CPOD:

Ceo:

			55	54	53	52	51
18	17	16	15	14	13	12	11
48	47	46	45	44	43	42	41
			85	84	83	82	81

61	62	63	64	65			
21	22	23	24	25	26	27	28
31	32	33	34	35	36	37	38
71	72	73	74	75			

Legenda

- * - Mancha Branca Ativa
- o - Mancha Branca Inativa
- A - Ausente
- Ae - Abrasão/Erosão
- Am - Amálgama

- Ca - Lesão cavitada ativa
- Ci - Lesão cavitada inativa
- E - Extraído
- H - Hígido
- M - Restauração metálica

- PF - Prótese fixa
- RE - Restauração estética
- SP - Selamento Provisório
- T - Traumatismo
- X - Extração indicada

- AP Orto ()
- Prótese removível parcial ()
- Prótese Total ()

PLANEJAMENTO DO TRATAMENTO EM ATENÇÃO PRIMÁRIA

Este campo deve ser preenchido pelo CD.

			55	54	53	52	51
18	17	16	15	14	13	12	11
48	47	46	45	44	43	42	41
			85	84	83	82	81

61	62	63	64	65			
21	22	23	24	25	26	27	28
31	32	33	34	35	36	37	38
71	72	73	74	75			

Legenda

- Am - Amálgama
- COM - Compósito
- CP - Capeamento pulpar direto
- CUR - Curetagem subgengival
- F - Fotopolimerizável
- ION - Escavação e restauração com ionômero

- P - Pulpotomia
- RAP - Raspagem supra-gengival
- RR - Remoção de resto radicular
- SL - Selante
- SP - Selamento Provisório
- X - Exodontia

- Aplicação tópica de flúor individual ()
- Atendimento extra-clínica ()
- Controle de placa bacteriana individual ()
- Prótese removível parcial ()
- Prótese Total ()
- Visita domiciliar ()

- Grupo operativo US ()
- Escovação supervisionada ()
- Bochecho fluorado ()
- Aplicação tópica flúor gel ()
- Educação em saúde bucal ()

CAMPO 6 - REQUISIÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES, PARECER MÉDICO, OUTROS

Este campo deve ser preenchido pelo CD.

DATA	NATUREZA	RESULTADO
___/___/___		
___/___/___		
___/___/___		
___/___/___		