

Higiene bucal:	Escovação diária com dentífrico fluoretado S () N () Frequência: Sangramento: S () N ()	Uso de fio dental S () N () Frequência: Sangramento: S () N ()
Histórico de traumatismo dentário: Causa:	() S () N	Respiração bucal: () S () N Bruxismo: () S () N Piercing bucal: () S () N
Xerostomia: () S () N Halitose: () S () N		
Inserido em programas coletivos: () S () N Especificar:		
Acesso à água fluoretada: () S () N Outra utilização de flúor: () Bochecho () Gel () Outros		
Em relação à criança/adolescente	Problema de relacionamento, comportamento ou desenvolvimento:	
	Histórico de aleitamento materno:	
	Hábitos nocivos: Membros da família que têm o mesmo hábito:	
	Rotina familiar:	
Em relação ao adulto / idoso	Uso de prótese removível: () S () N Última prótese:	
	Rotina de limpeza:	
	Faz auto-exame da boca: () S () N	Usuário acamado: () S () N
	Usuário dependente: () S () N	Usuário institucionalizado: () S () N
CAMPO 4 - EXAME CLÍNICO / ACHADOS / DIAGNÓSTICO		
Este campo deve ser preenchido pelo CD.		
Pressão Arterial:	Peso:	
Medidas realizadas por:		
Face, Pescoço, ATM:		
Lábio, Bochechas, Assoalho, Palato, Orofaringe, Língua, Gengiva, Freios:		
Achados em relação à distúrbios de erupção dentária, má oclusão e trauma oclusal:		
Fluorose (Índice de Dean): () Normal () Questionável () Muito leve () Leve () Moderada () Severa		
Atividade de cárie: () S () N () Mancha branca ativa () Lesão cavitada ativa		
Índice Placa Visível (IPV) Inicial:		Índice de Placa Visível (IPV) Final:
Atividade de doença periodontal: () S () N () Gengivite () Periodontite		
Outros achados:		