

Nom : Prénom :

ETAT DENTAIRE

Plaque bactérienne

- Absente
- Peu étendue (améliorer brosseage)
- Très étendue

Tartre

- Absent
- Peu abondant, détartrage à prévoir
- Abondant, détartrage urgent

Gingivite

- Absente
- Peu étendue : amélioration souhaitable de l'hygiène buccale
- Étendue : consultation dentaire souhaitable

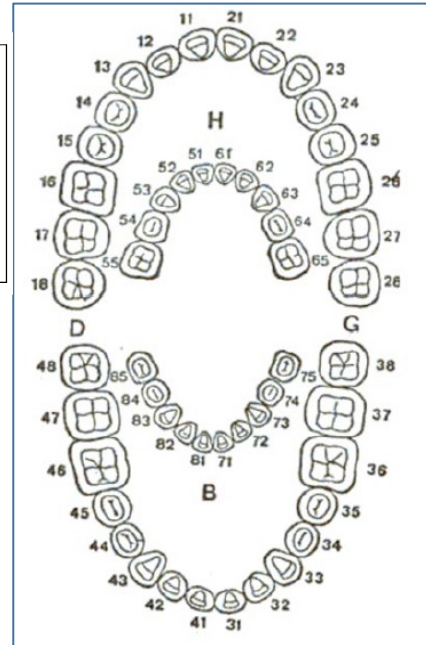
Lésions parodontales

- Ras
- Poches parodontales < ou égales à 3mm
- Poches supérieures à 3 mm
- Mobilité dentaire

Dents de sagesse

- Sur l'arcade
- Enclavées ou en désinclusion
- Incluse
- Extraites

S : Saine
 C : Cariée
 O : Obstruée
 A : Absente
 F : Présente un foyer
 D : Dépulpée
 I : Incluse



ANOMALIES DENTO-MAXILO-FACIALES

Orthodontie

- Ras
- Surveillance conseillée
- Traitement orthodontique à prévoir

Coefficient masticatoire – prothèse

- Ras
- Coefficient masticatoire insuffisant
- Réhabilitation prothétique à prévoir

TROUBLE DE L'ARTICULÉ TEMPORO-MANDIBULAIRE

- Ras
- Avec douleur
- Sans douleur
- Avec claquement
- Limitation d'ouverture buccale (<3doigts)

EXAMEN OCCLUSAL

- Ras
- Bruxisme
- Occlusion croisée
- Béance antérieure
- Latérodéviations mandibulaires
- Surplomb horizontal >6-7mm
- Prématurités

SUIVI BUCCO-DENTAIRE

- L'état bucco-dentaire ne nécessite pas de soin
- L'état bucco-dentaire nécessite les soins suivants :
- Je confirme que les soins décrits ci-dessus sont en cours ou programmés

DATE : .. / .. / ..

IDENTIFICATION ET SIGNATURE DU PRATICIEN