

Nom : Prénom :

ÉTAT DENTAIRE

Plaque bactérienne

- Absente Peu étendue (améliorer brossage)
- Très étendue

S : Saine

C : Cariée

O : Obstruée

A : Absente

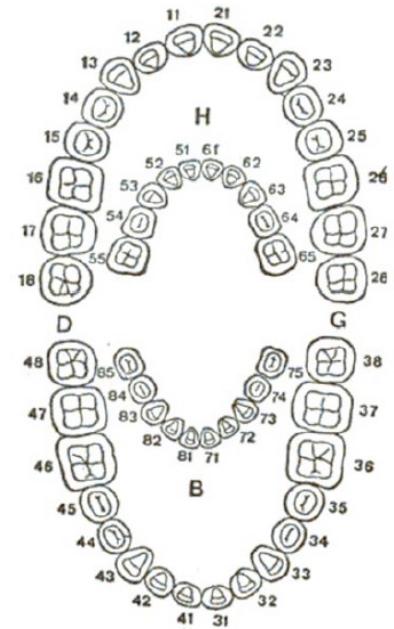
F : Présente un foyer

D : Dépulpée

I : Incluse

Tartre

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



Gingivite

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

Lésions parodontales

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

Dents de sagesse

- Sur l'arcade Enclavées ou en désinclusion Incluses Extraites

ANOMALIES DENTO-MAXILO-FACIALES

Orthodontie

- Ras Surveillance conseillée
- Ras Traitement orthodontique à prévoir

Coefficient masticatoire – prothèse

- Ras Coefficient masticatoire insuffisant
- Ras Réhabilitation prothétique à prévoir

TROUBLE DE L'ARTICULE TEMPORO-MANDIBULAIRE

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

EXAMEN OCCLUSAL

- Ras Bruxisme
- Ras Béance antérieure
- Ras Surplomb horizontal >6-7mm
- Occlusion croisée
- Latérodéviation mandibulaire
- Prématurités

SUIVI BUCCO-DENTAIRE

- L'état bucco-dentaire ne nécessite pas de soin
- L'état bucco-dentaire nécessite les soins suivants :

DATE : . . / . . / . .

IDENTIFICATION ET SIGNATURE DU PRATICIEN