



DOSSIER MEDICAL D'ADMISSION

BILAN CLINIQUE BUCCO-DENTAIRE

Nom : Prénom :

ETAT DENTAIRE

Plaque bactérienne

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

Tartre

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

Gingivite

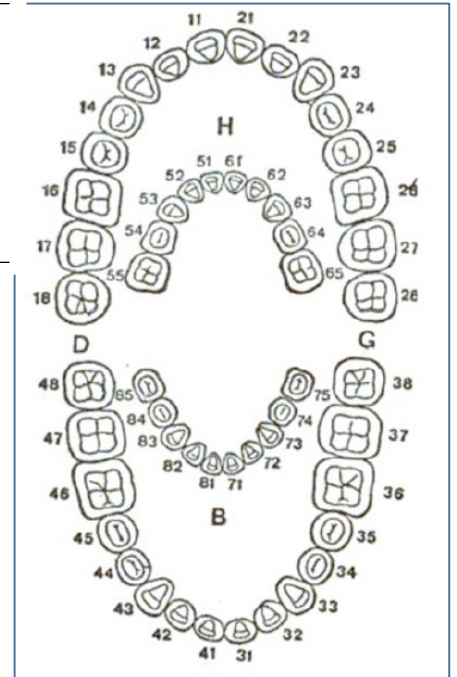
- Absente
- Peu étendue, amélioration souhaitable de l'hygiène buccale
- Étendue, consultation dentaire souhaitable

Lésions parodontales

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

Dents de sagesse : Incluses Enclavées ou en désinclusion Sur l'arcade

- 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'ARTICULE TEMPORO-MANDIBULAIRE

Ras Avec douleur Sans douleur Avec claquement

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