



Prefeitura de Inimutaba - MG
 Secretaria Municipal de Saúde
 Equipe de saúde Bucal/ESF e UAPS
Prontuário Odontológico - Anexo

Nome: _____

ODONTOGRAMA

CPOD								Ceo							
18	17	16	15	14	13	12	11	61	62	63	64	65	66	67	68
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
			85	84	83	82	81	71	72	73	74	75			

Legenda

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> * Mancha Branca Ativa ° Mancha Branca Inativa A - Ausente Ae - Abrasão/Erosão Am - Amalgama | <ul style="list-style-type: none"> Ca - Lesão Cavitada ativa Ci - Lesão cavitada inativa E - Extraído H - Higido M - Restauração metálica | <ul style="list-style-type: none"> PF - Prótese fixa Re - Restauração estética SP - Selamento Provisório T - Traumatismo X - Extração indicada | <ul style="list-style-type: none"> AP Orto () Prótese removível parcial () Prótese Total () |
|---|--|---|---|

PERIODONTOGRAMA

18	17	16	15	14	13	12	11	61	62	63	64	65	66	67	68
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
			85	84	83	82	81	71	72	73	74	75			

Legenda

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> BA ≤ 4 - Bolsa periodontal ativa ≤ 4mm BA > 4 - Bolsa periodontal ativa > 4 mm BI ≤ 4 - Bolsa periodontal inativa ≤ 4 mm BI > 4 - Bolsa periodontal inativa > 4mm | <ul style="list-style-type: none"> C - Cálculo HG - Hiperplasia Gingival MOD - Mobilidade dentária R - Recessão gengival S - Sangramento |
|--|---|

ODONTOGRAMA

CPOD								Ceo							
18	17	16	15	14	13	12	11	61	62	63	64	65	66	67	68
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
			85	84	83	82	81	71	72	73	74	75			

Legenda

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> * Mancha Branca Ativa ° Mancha Branca Inativa A - Ausente Ae - Abrasão/Erosão Am - Amalgama | <ul style="list-style-type: none"> Ca - Lesão Cavitada ativa Ci - Lesão cavitada inativa E - Extraído H - Higido M - Restauração metálica | <ul style="list-style-type: none"> PF - Prótese fixa Re - Restauração estética SP - Selamento Provisório T - Traumatismo X - Extração indicada | <ul style="list-style-type: none"> AP Orto () Prótese removível parcial () Prótese Total () |
|---|--|---|---|

PERIODONTOGRAMA

18	17	16	15	14	13	12	11	61	62	63	64	65	66	67	68
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
			85	84	83	82	81	71	72	73	74	75			

Legenda

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> BA ≤ 4 - Bolsa periodontal ativa ≤ 4mm BA > 4 - Bolsa periodontal ativa > 4 mm BI ≤ 4 - Bolsa periodontal inativa ≤ 4 mm BI > 4 - Bolsa periodontal inativa > 4mm | <ul style="list-style-type: none"> C - Cálculo HG - Hiperplasia Gingival MOD - Mobilidade dentária R - Recessão gengival S - Sangramento |
|--|---|

