

DADOS PESSOAIS

Número de Adesão : _____ Data de Adesão: ____/____/____

Nome: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Sexo: M ☐ F ☐ Morada: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ B.I.: _____ NIF: _____

Nº Utente: _____ SNS: _____ Beneficiário: _____ Entidade: _____

Escola: _____ Nome do Professor/a: _____

Peso: _____ Altura: _____

SÉRIE FOTOGRÁFICA

Fotografias faciais	Fotografias intra-orais
Frontal ☐	Frontal ☐
Frontal em sorriso ☐	Lateral direita ☐
Perfil direito ☐	Lateral esquerda ☐
	Oclusal maxilar ☐
	Oclusal mandibular ☐

Já efectuou tratamento ortodôntico?

0 Não ☐
1 Aparelho removível ☐
2 Aparelho fixo ☐
3 Outro..... ☐
9 Não registado ☐

HÁBITOS DE HIGIENE ORAL

Nº de escovagens/dia	Tipo de escova	Meios auxiliares de higiene oral	Local onde efectua higiene oral
0 Nenhuma ☐	0 Nenhuma ☐	0 Nenhum ☐	0 Nenhum ☐
1 1 vez ☐	1 Manual ☐	1 Colutório ☐	1 Casa ☐
2 2 vezes ☐	2 Eléctrica de corrente ☐	2 Fio/escovilhão ☐	2 Escola ☐
3 3 vezes ☐	3 Eléctrica a pilhas ☐	3 Outro ☐	3 Não sabe ☐
4 4 ou + vezes ☐	4 Outra ☐	4 Não sabe ☐	9 N/R ☐
5 Não sabe ☐	9 N/R ☐	9 N/R ☐	
9 N/R ☐			

HÁBITOS BUCAIS

0 Ausentes ☐	4 Sucção do polegar ☐	8 Interposição da língua ☐
1 Chupeta ☐	5 Outros dedos ☐	9 Interposição da bochecha ☐
2 Sucção labial ☐	6 Morde o lábio ☐	10 Outros..... ☐
3 Sucção lingual ☐	7 Rói as unhas ☐	11 N/R ☐

EXAME CLÍNICO EXTRA - ORAL

NÃO SIM

Avaliação da face	Assimetria facial		
Avaliação dos olhos	Pigmentação/manchas na face		
Avaliação dos lábios	Afastamento dos olhos		
Avaliação das orelhas	Fossetas labiais		
	Fenda labial		
	Fossetas auriculares		
	Pedículos de cartilagem		
	Hiperqueratose		
Avaliação das mãos	Sindactilia (dedos fundidos)		
	Polidactilia (dedo supranumerário)		
	Prega palmar transversal (uni/bilateral)		
	Unhas displásicas		

Cor:..... Local:.....

EXAME CLÍNICO INTRA - ORAL

Respiração	Inserção do freio labial	Inserção do freio lingual	Palato
0 Nasal ☐	Sup. Inf.	0 Normal ☐	Fenda palatina
1 Bucal ☐	0 Normal ☐	1 Alta ☐	0 Não ☐
9 N/R ☐	1 Alta ☐	2 Baixa ☐	1 Sim ☐
	2 Baixa ☐	9 N/R ☐	9 N/R ☐
	9 N/R ☐		Úvula bífida
			0 Não ☐
			1 Sim ☐
			9 N/R ☐

REGISTO DE CÁRIE

			55	54	53	52	51
17	16	15	14	13	12	11	
47	46	45	44	43	42	41	
			85	84	83	82	81

61	62	63	64	65			
21	22	23	24	25	26	27	
31	32	33	34	35	36	37	
71	72	73	74	75			

DP	DD	CÓDIGOS
0	A	São
1	B	Cariado
2	C	Obturado, com cárie
3	D	Obturado, sem cárie
4	E	Perdido, por cárie
5	-	Perdido, por outro motivo
6	F	Selante de fissura
7	G	Prótese fixa/coróa especial ou implante
8	-	Dente não erupcionado
T	-	Trauma [fratura]
9	-	Não registado

Dentição decídua:

Existem dentes 'infra-oclusão' ou anquilosados? ☐ Não? ☐ Sim? Quais? _____

Dentição permanente:

Existem dentes com erupção retida ou inclusão? ☐ Não? ☐ Sim? Quais? _____

DENTES

Alteração do número de dentes

0 Não	☐
1 Hipodontia	☐
2 Hiperdontia [Mesiodens]	☐
3 Hiperdontia [Outros]	☐
9 N/R	☐

Alteração forma dentes

0 Não	☐
1 Sim	☐
9 N/R	☐

Alteração tamanho dentes

0 Não	☐
1 Sim	☐
9 N/R	☐

Erupção dentária

0 Normal	☐
1 Acelerada	☐
2 Atrasada	☐
9 N/R	☐

Algun familiar possui problemas de saúde alterações semelhantes às do paciente?

☐ Irmãos? ☐ Pai? ☐ Mãe? Quais? _____

MEDICINA ORAL

Patologia

0 = Sem lesões	☐
1 = Úlcera (aftosa, herpética, traumática)	☐
2 = Abscesso dentário	☐
3 = Mucocelo	☐
4 = Língua geográfica	☐
5 = Candidose	☐
6 = Hiperplasia epitelial focal	☐
7 = Gengivo-estomatite herpética primária	☐
8 = <i>Condyloma acuminatum</i>	☐
9 = Anquiloglossia	☐
10 = Cisto de erupção	☐
11 = Outra patologia _____	☐
12 = Não registado	☐

Localização

0 = Sem lesões	☐
1 = Lábios	☐
2 = Comissura labial	☐
3 = Mucosa labial	☐
4 = Mucosa jugal	☐
5 = Gengiva	☐
6 = Palato duro e mole	☐
7 = Pavimento da boca	☐
8 = Língua	☐
9 = Não registado	☐

INFLAMAÇÃO GENGIVAL

[assinalar com cruz (X) locais com hemorragia até 15 segundos após sondagem do sulco gengival com sonda periodontal]

				55	54	53	52	51
	18	17	16	15	14	13	12	11
M								
V								
D								
P								

61	62	63	64	65				
21	22	23	24	25	26	27	28	

☐ Sem inflamação gengival

				85	84	83	82	81
	48	47	46	45	44	43	42	41
M								
V								
D								
L								

71	72	73	74	75				
31	32	33	34	35	36	37	38	

☐ Não registado

ORTODONTIA

[Nota: todas as medições devem ser efectuadas em Posição de Intercuspidação Máxima (PIM)]

Registo de mordida em cera da PIM

Tipo de mordida

Mordida cruzada				Não	Sim	Mordida aberta				Não	Sim
Anterior						Anterior					
Posterior	Direita					Posterior	Direita				
	Esquerda						Esquerda				

Classificação da oclusão molar e canina

[assinalar com círculo]

Oclusão	Classe			Desvio [PM]		
16	I	II	III	0,5	1	1,5
26	I	II	III	0,5	1	1,5
13	I	II	III	0,5	1	1,5
23	I	II	III	0,5	1	1,5

Se tem ≥ 9 anos, os caninos permanentes maxilares estão:

	Presente	Pálpavel [bossa canina]	Não detectável
13			
23			

Medir	mm
RIL - Relação incisivo labial	
SH - Sobremordida horizontal	
SV - Sobremordida vertical	
Mordida aberta	
Subnasal - Mento cutâneo [Sn-Me]	
Distância inter-pupilar	

Articulação temporo-mandibular [assinalar]:

Situação	Direita		Esquerda	
	Não	Sim	Não	Sim
Dor				
Estalidos				
Bloqueio				
Desvio funcional [fechamento mandibular]				
História de trauma				

Necessidades de Tratamento

Código			
Vermelho		Tratamento urgente	☐
Amarelo		Tratamento	☐
Verde		Consulta de manutenção e vigilância	☐

