



EJÉRCITO ECUATORIANO

UNIDAD:	U.E. FF.AA. COLEGIO MILITAR N°10 "ABDÓN CALDERÓN"	CÓDIGO:	
NOMBRE:	FICHA ODONTOLÓGICA	VERSIÓN:	

Fecha:.....

Nombres y Apellidos:..... Edad:..... Grado:..... Paralelo:.....

ANTECEDENTES MÉDICOS

Se encuentra bajo tratamiento médico: SI NO Complicaciones con anestesia en boca: SI NO

Es alérgico a algún medicamento: SI NO Es usted propenso a hemorragias: SI NO

ODONTOGRAMA

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
			55	54	53	52	51	61	62	63	64	65			
			85	84	83	82	81	71	72	73	74	75			
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

INDICADORES DE SALUD BUCAL					
HIGIENE ORAL SIMPLIFICADA					
PIEZAS DENTALES			PLACA	CÁLCULO	GINGIVITIS
			0-1-2-3	0-1-2-3	0-1
16	17	55			
11	21	51			
26	27	65			
36	37	75			
31	41	71			
46	47	85			
TOTALES					

ENFERMEDAD PERIODONTAL		MAL OCLUSIÓN		FLUOROSIS	
LEVE		ANGLE I		LEVE	
MODERADA		ANGLE II		MODERADA	
SEVERA		ANGLE III		SEVERA	

ÍNDICE CPO-ceo				
D	C	P	O	TOTAL
d	c	e	o	TOTAL

