|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Υπουργείο Εξωτερικών |  |  |  |  |  |  |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ |  |  |  |  |  |  |
| C:\Users\LitsasP\Documents\004 ΓΓΠΦΥ Προτάσεις Οδοντιατρικής Ομάδας\Υλικό από\logoYYKA_vectorized.png  ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ |  | 3η Υγειονομική Περιφέρεια  Κέντρο Υγείας: | | | ……...……, …. /…./201.. | |
| Ταχ. Δ/νση: | | | Τηλ: | | Fax: | |
| Πληροφορίες: | | | E-mail: | | | |

##### ΕΝΤΥΠΟ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΣΤΟΜΑΤΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΟΥ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Α. ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Ημ/νία Εξέτασης: |  |  |  | | Κωδικός: | |
| Επώνυμο: | | Όνομα: | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Φύλο: | Αγόρι |  | | Κορίτσι |  | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ΑΜΚΑ: |  |  |  |  | |  | Ημ/νία Γέννησης | | | | Ίδρυμα/Σχολική  Μονάδα: | | Τάξη: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Β. ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ (ΚΑΤΑΓΡΑΦΕΣ)  (Σημειώστε στο αντίστοιχο τετραγωνίδιο τις επεξηγήσεις) | | | | | | | | | | | | | | | | | ΕΠΕΞΗΓΗΣΕΙΣ |  |
| 1. Κατάσταση δοντιών | | | | | | | | | | | | | | | | | Γερό | 0 |
| 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 |  | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | Τερηδονισμένο | 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Σφραγισμένο και επανατερηδονισμένο | 2 |
| Χ | Χ | Χ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Χ | Χ | Χ | Σφραγισμένο | 3 |
| Χ | Χ | Χ | 55 | 54 | 53 | 52 | 51 |  | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | Χ | Χ | Χ | Έχει γίνει εξαγωγή λόγω τερηδόνας | 4 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Χ | Χ | Χ | 85 | 84 | 83 | 82 | 81 |  | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | Χ | Χ | Χ | Έχει γίνει εξαγωγή λόγω άλλης αιτίας | 5 |
| Χ | Χ | Χ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Χ | Χ | Χ | Υπάρχει έμφραξη οπών και σχισμών | 6 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Υπάρχει στεφάνη | 7 |
| 48 | 47 | 46 | 45 | 44 | 43 | 42 | 41 |  | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | Μόνιμο δόντι που δεν έχει ανατείλει | 8 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. Κατάσταση περιοδοντίου (CPITN) | | 3.Οδοντογναθικές ανωμαλίες | 4. Στοματικός βλεννογόνος | |
| 0 = απόλυτη υγεία  1 = αιμορραγία μετά από ανίχνευση | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  |  |  | | |  | | --- | |  |   0 = Καμία  1 =Ελαφριά  2 = Μέτρια ή Σοβαρή | |  | | --- | |  |   0 = Δεν υπάρχει βλάβη  1 =Υπάρχει βλάβη | Περιγράψτε: |

Παρατηρήσεις: