



NOME DO ALUNO: _____
 ESCOLA: _____
 ODONTÓLOGO: _____
 DATA: / / () PRIMEIRA AVALIAÇÃO () SEGUNDA AVALIAÇÃO

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

MÁ OCLUSÃO?
 SIM NÃO

LOCAL DE TRATAMENTO
 Programa de saúde da família
 Unidade básica de saúde
 Escola
 Unidade móvel de saúde
 Consultório particular
 Outro Qual? _____

TESTE DE RESPIRAÇÃO
 NASAL
 MISTA
 BUCAL

Legenda do levantamento epidemiológico:

- C – número de dentes decíduos cariados, atribuindo nota 1 para cada dente apontado;
- O – número de dentes decíduos restaurados, atribuindo nota 1 para cada dente apontado;
- Ei – número de dentes decíduos com extração indicada, atribuindo nota 1 para cada dente apontado;
- H – número de dentes decíduos hígidos, atribuindo nota zero para cada dente apontado.

- C – número de 1^{os} molares permanentes cariados, atribuindo nota 1 para cada dente apontado;
- O – número de 1^{os} molares permanentes restaurados, atribuindo nota 1 para cada dente apontado;
- E – número de 1^{os} molares permanentes extraídos, atribuindo nota 1 para cada dente apontado;
- Ei – número de 1^{os} molares permanentes com extração indicada, atribuindo nota 1 para cada dente apontado;
- H – número de 1^{os} molares permanentes hígidos, atribuindo nota zero para cada dente apontado.

DENTIÇÃO DECÍDUA

ÍNDICE	TOTALIZAÇÃO
C	
Ei	
O	
ceo-d total	

STATUS DO TRATAMENTO

Inicial:
 Encaminhada
 Não necessita
 Em tratamento
 Faltou na data da coleta
 Criança se recusou

Final:
 Não recebeu
 Concluído
 Faltou na data da coleta
 Criança se recusou
 Permanece em tratamento

DENTIÇÃO MISTA

ÍNDICE	TOTALIZAÇÃO
C	
P (E + Ei)	
O	
CPO-1m total	



NOME DO ALUNO: _____
 ESCOLA: _____
 ODONTÓLOGO: _____
 DATA: / / () PRIMEIRA AVALIAÇÃO () SEGUNDA AVALIAÇÃO

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

MÁ OCLUSÃO?
 SIM NÃO

LOCAL DE TRATAMENTO
 Programa de saúde da família
 Unidade básica de saúde
 Escola
 Unidade móvel de saúde
 Consultório particular
 Outro Qual? _____

TESTE DE RESPIRAÇÃO
 NASAL
 MISTA
 BUCAL

Legenda do levantamento epidemiológico:

- C – número de dentes decíduos cariados, atribuindo nota 1 para cada dente apontado;
- O – número de dentes decíduos restaurados, atribuindo nota 1 para cada dente apontado;
- Ei – número de dentes decíduos com extração indicada, atribuindo nota 1 para cada dente apontado;
- H – número de dentes decíduos hígidos, atribuindo nota zero para cada dente apontado.

- C – número de 1^{os} molares permanentes cariados, atribuindo nota 1 para cada dente apontado;
- O – número de 1^{os} molares permanentes restaurados, atribuindo nota 1 para cada dente apontado;
- E – número de 1^{os} molares permanentes extraídos, atribuindo nota 1 para cada dente apontado;
- Ei – número de 1^{os} molares permanentes com extração indicada, atribuindo nota 1 para cada dente apontado;
- H – número de 1^{os} molares permanentes hígidos, atribuindo nota zero para cada dente apontado.

DENTIÇÃO DECÍDUA

ÍNDICE	TOTALIZAÇÃO
C	
Ei	
O	
ceo-d total	

STATUS DO TRATAMENTO

Inicial:
 Encaminhada
 Não necessita
 Em tratamento
 Faltou na data da coleta
 Criança se recusou

Final:
 Não recebeu
 Concluído
 Faltou na data da coleta
 Criança se recusou
 Permanece em tratamento

DENTIÇÃO MISTA

ÍNDICE	TOTALIZAÇÃO
C	
P (E + Ei)	
O	
CPO-1m total	