

PERIOGRAMA

Data: _____

Sobrenome: _____

Nome: _____

Data de nascimento: _____

Exame inicial: Reavaliação:

Profissional: _____

VESTIBULAR	Mobilidade																		
	Implante																		
	Furca																		
	Margem gengival																		
	Profundid. de sond.																		
		VESTIBULAR																	
	SS																		
	IP																		
		18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28		
LINGUAL	Furca																		
	Margem gengival																		
	Profundid. de sond.																		
			LINGUAL																
		IP																	
	SS																		
LINGUAL	SS																		
	IP																		
			LINGUAL																
	Furca																		
	Margem gengival																		
Profundid. de sond.																			
		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38		
	IP																		
	SS																		
BUCCAL			VESTIBULAR																
	Margem gengival																		
	Profundid. de sond.																		
	Furca																		
	Implante																		
Mobilidade																			

SS: Sangramento à sondagem
IP: Índice de Placa