



DRA MIKAELLY TEODORIO

CIRURGIÃ DEHTISTA
CROMIG 75851

Dados Pessoais

Nome: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ CPF: _____

Endereço: _____

Profissão: _____ Telefone: _____

Contato de Emergência: _____

Queixa Principal

Histórico Médico

Faz uso de medicamentos contínuos? (Quais?)

Tem alergias? (Anestesia, Látex, Medicamentos?)

Possui doenças sistêmicas? (Cardíacas, Diabetes, Hipertensão, Coagulação, Respiratórias, Renais, Hepáticas, Gravidez?)

Passou por cirurgias recentes ou esteve internado? _____

Como é sua pressão arterial? _____

Está sob algum tratamento médico? _____


Possui doença infecto contagiosa? _____

Fuma? Bebe? Usa drogas? _____

 (35) 99967-0119

 @mikaellyteodorio

 <https://dramikaelly.com.br>

 Rua Doutor Célio de Oliveira
Andrade, 54, Bairro Foch I





DRA MIKAELLY TEODORIO

CIRURGIÃ DEHTISTA
CROMG 75851

Histórico Odontológico

Quando foi sua última consulta?

Como foram suas experiências anteriores?

Possui problemas gengivais?

Como é sua higiene oral (frequência, fio dental)?

Range ou aperta os dentes?

Sente sensibilidade nos dentes?

Sente dores de cabeça, na face, ouvido e/ou na articulação?

Possui algum hábito parfuncional? (Roer unha, morder objetos, etc)

OBSERVAÇÕES: _____

ASSINATURA DO DENTISTA _____


ASSINATURA DO PACIENTE _____

DATA _____

 (35) 99967-0119

 @mikaellyteodorio

 <https://dramikaelly.com.br>

 Rua Doutor Célio de Oliveira
Andrade, 54, Bairro Foch I

