

QUESTIONARIO DENTALE

Per favore, compili il modulo in stampatello.

Nome

Cognome

Data di nascita GG / MM / AAAA

1. Si sta attualmente sottoponendo (o le è stato raccomandato di sottoporsi) a sedute dentistiche per la realizzazione di corone, intarsi, ponti, piombature, ecc.?
 Sì No

In caso di risposta affermativa, per favore fornisca maggiori informazioni

Costi preventivati (includa la valuta di riferimento)

[Allegli il preventivo e/o il programma di trattamento.](#)

2. Soffre di parodontite? Sì No

In caso di risposta affermativa, per favore fornisca maggiori informazioni

Informazioni sul trattamento in corso

Informazioni sul trattamento che è stato pianificato

Costi preventivati (includa la valuta di riferimento)

[Allegli il preventivo e/o il programma di trattamento.](#)

Compili la tabella che segue utilizzando le abbreviazioni indicate di seguito. Consideri che l'incisivo centrale superiore sinistro corrisponde al numero 21, il dente che lo segue sulla sinistra è l'incisivo laterale e corrisponde al numero 22, e così via.

Abbreviazioni

Stato attuale:

m = dente mancante
 g = chiusura di diastema
 c = corona
 f = piombatura

b = ponte
 i = impianto
 in = intarsio
 on = corona parziale

Tipo di trattamento pianificato:

I = impianto
 C = corona
 T = corona telescopica
 ON = corona parziale

B = ponte
 S = elemento di supporto (protesi)
 IN = intarsio
 M = corona in metallo - ceramica

Tabella dei denti																		
Destra									Sinistra									
Data del trattamento (MM/AA)																		Data del trattamento (MM/AA)
Tipo di trattamento pianificato																		Tipo di trattamento pianificato
Stato attuale																		Stato attuale
Mandibola superiore	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	Mandibola superiore	
Mandibola inferiore	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	Mandibola inferiore	
Stato attuale																	Stato attuale	
Tipo di trattamento pianificato																	Tipo di trattamento pianificato	
Data del trattamento (MM/AA)																	Data del trattamento (MM/AA)	

Esempio per la compilazione della tabella dei denti

Se, ad esempio, possiede già una corona in un dente, inserisca l'abbreviazione "c" nella riga "Stato attuale", nella casella corrispondente al numero del dente in questione. Se ha pianificato una seduta dentistica per la realizzazione di un impianto dentale, deve inserire una "I" in corrispondenza della riga "Tipo di trattamento pianificato", nella casella corrispondente al dente da trattare.

