

سجل فحص الأسنان والمخطط

فحص كامل للفم: الصفحة الأولى قبل الكرسي، والثانية على المخطط، والثالثة التشخيص والخطة.

اسم المريض رقم الملف تاريخ الميلاد
الهاتف التاريخ الطبيب
نوع الزيارة ☐ مريض جديد ☐ فحص دوري ☐ طارئة ☐ إحالة

الشكوى الرئيسية

بكللمات المريض

السن أو المنطقة منذ متى
الألم من 0 إلى 10 ما يثيره أو يخففه

تنبيهات طبية

راجع استبيان التاريخ الطبي مع المريض، وضع علامة على ما يغير طريقة العلاج.

☐ مميغات الدم ☐ أدوية العظام (بيسفوسفونات أو حقن) ☐ حالة قلبية أو صمام صناعي
☐ السكري ☐ حمل أو رضاعة ☐ حساسية من البنسلين
☐ حساسية من اللاتكس ☐ مشكلة سابقة مع المخدر ☐ علاج إشعاعي للرأس أو الرقبة
☐ ضعف المناعة ☐ التدخين أو الشيشة ☐ أخرى:

تاريخ مراجعة التاريخ الطبي راجعه

الفحص السريري

الأنسجة الرخوة داخل الفم				خارج الفم	
المنطقة	طبيعي	ما وُجد	المنطقة	طبيعي	ما وُجد
الوجه والتناظر	☐		الغشاء المبطن للخد	☐	
مفصل الفك	☐		اللسان	☐	
أقصى فتح للفم (مم)	☐		قاع الفم	☐	
عضلات المضغ	☐		الحنك الصلب والرخو	☐	
الغدد الليمفاوية	☐		البلعوم واللوزتان	☐	
الشفتان والجلد	☐		اللثة	☐	
أخرى	☐		اللعباب	☐	

فحص سرطان الفم ☐ لا ملاحظات ☐ آفة تحتاج متابعة ☐ إحالة عاجلة

اسم المريض

التاريخ

مخطط الأسنان (ترقيم FDI)

يسار المريض

يمين المريض

															
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
															

أزرق عمل موجود أحمر علاج مطلوب X مفقود / للخلع O تاج I زرعة RCT علاج عصب UE لم يزرع أو مطمور — جسر: خط بين الدعامات

في كل مربع: الحافة الخارجية تجاه الشفة أو الخد، والداخلية تجاه اللسان أو الحنك، والمربع الأوسط للسطح الماضغ أو القاطع، والجانبان أنسي ووحشي حسب الربع. سطر الملاحظات للرموز.

ملاحظات المخطط

فحص اللثة الأولي (BPE)

اكتب أعلى رمز في كل سدس: 0 سليم، 1 نزف دون جير، 2 جير أو حافة معيقة، 3 جيب 3.5 إلى 5.5 مم، 4 جيب أعمق من 5.5 مم، و* للمفترق أو الحركة. رمز 3 أو 4 يعني مخطط لثة كاملاً.

17-14	13-23	24-27
47-44	43-33	34-37

نظافة الفم

البلاك ☐ قليل ☐ متوسط ☐ كثيف
الجير ☐ لا يوجد ☐ فوق اللثة ☐ تحت اللثة
التصبغات ☐ لا ☐ خفيفة ☐ واضحة

الإطباق

علاقة الأرجاء يمين/يسار علاقة الأنياب يمين/يسار
البروز الأمامي (مم) العضة العميقة (مم أو %)
عضة معكوسة أو مفتوحة تآكل أو صرير

اسم المريض

التاريخ

الأشعة

النوع	الأسنان أو المنطقة	السبب	الجودة	ما وُجد
مجنحة				
ذروية				
بانورامية				
CBCT				

التشخيص

السن	التشخيص	السن	التشخيص

خطر التسوس ☐ منخفض ☐ متوسط ☐ مرتفع

حالة اللثة ☐ سليمة ☐ التهاب لثة ☐ التهاب دواعم ☐ يحتاج مخططاً كاملاً

ملخص خطة العلاج

المرحلة	السن	العلاج	الأولوية	التكلفة التقديرية	تم
1 • عاجل					
2 • تحكم بالمرض					
3 • ترميمي					
4 • صيانة					

موعد الفحص الدوري القادم شُرحَت الخيارات للمريض

اسم طبيب الأسنان وتوقيعه

توقيع المريض

التاريخ

في ديتولايز يُحفظ هذا المستند على ملف المريض: dentolize.com