



Aprobado por Resolución Decanato Nro. 97/2022 de fecha 20 de julio de 2022

FICHA DE ADMISIÓN DE PACIENTES

Fecha:...../...../.....
Nombre y Apellido:..... C.I N°:.....
Fecha de Nacimiento:/...../..... Edad: Sexo: Est.Civil:
Profesión: Teléfono:.....
Domicilio particular:

HISTORIA MÉDICA

Todas las informaciones de esta ficha son confidenciales y de uso exclusivo del profesional.

- ¿Está siendo sometido a algún tratamiento médico actualmente?
NO () SI () - ¿Hace cuánto tiempo?
¿Fue afectado o es portador de algunas de las siguientes enfermedades?
() Tuberculosis () Enf. De Chagas () Úlceras () Disturbios Psíquicos
() Lepra () Fiebre Reumática () Enf.Cardiacas () Convulsiones
() Enf. Sexuales() Asma () Epilepsias () Desmayos
() Hepatitis () Sinusitis () Hipert. Arterial () Probl. De Coagulación
() Malaria () Alergia () Anemia () Diabetes
() S.I.D.A () Lesión de Hígado () Hemofilia () Influenza
() COVID () Dengue () Chikungunya () Otros

Observaciones:.....

- ¿Necesitó o necesita periódicamente de transfusión sanguínea?
NO () SI () - ¿Motivo?
¿Fue sometido a alguna cirugía?
NO () SI () - ¿Cuál fue?
¿Sangra por mucho tiempo después de una extracción o corte?
NO () SI ()
¿Fuma? NO () SI ()
¿Consume bebida alcohólica?
NO () SI () Frecuentemente: Socialmente:
¿Declara estar embarazada?
NO () No sabe () SI () - ¿Semanas de Gestación?
¿Tolera la anestesia de uso odontológico? NO () SI ()
¿Se hizo alguna vez el TEST de ELISA? NO () SI () ¿Hace cuánto?.....

ANTECEDENTES ODONTOLÓGICOS

- Fecha de última consulta:
6 meses () 1 año () 2 años () Más ()
La pérdida de su/s diente/s fue por:
Caries () Accidente () Movilidad ()
¿Cuántas veces al día se cepilla?
1 () 2 () 3 ()
¿Qué elementos usa para su higiene dental?
Cepillo () Hilo () Enjuague () Crema dental () Otros ()

DECLARO QUE TODAS ESTAS INFORMACIONES SON VERDADERAS.

FIRMA DEL PACIENTE:

ACLARACIÓN:.....

Aprobado por Resolución Decanato Nro. 97/2022 de fecha 20 de julio de 2022

FICHA CLINICA ODONTOLÓGICA

PACIENTE: EDAD: SEXO:

Visión: “Ser una institución que se constituya en respuesta a las necesidades en el área de la salud bucodental a nivel regional, nacional e internacional, con una formación, técnica-científica, humanística con alto sentido de responsabilidad y sensibilidad social.”



