Especialização em
Saúde da Família
Universidade Federal de Pelotas

SAÚDE BUCAL DO ESCOLAR

TRIAGEM DE RISCO DE CÁRIE DENTÁRIA

Escola: _____ Sala: _____ Professor: _____

Professor foi capacitado? ( ) sim ( ) não

Baixo risco	**Risco moderado**						**Alto risco**		
A: ausência de cavidade de cárie, sem placa, sem gengivite e/ou sem mancha branca de cárie	**A1:** ausência de cavidade ou mancha branca de cárie, com presença de placa	**A2:** ausência de cavidade ou mancha branca de cárie, com presença de gengivite	**B:** história de dente restaurado, sem placa /gengivite e/ou sem mancha branca de cárie	**B1:** história de dente restaurado, com placa/ gengivite	**C:** uma ou mais de cárie inativa, sem placa/gengivite e/ou sem mancha branca de cárie	**C1:** uma ou mais cavidades de cárie inativa, com placa/ gengivite	**D:** ausência de cavidade de cárie, com presença de mancha branca de cárie	**E:** uma ou mais cavidades de cárie ativa	**F:** presença de dor e/ou abscesso

Nome/morador área (S/N)		Idade	História de cárie	Placa visível	Gengivite	Cárie tratada	Mancha branca	Cavidade inativa	Cavidade ativa	Indicação TRA	Classificação	Encaminhado UBS	Data exame
			S/N	S/N	S/N	S/N	S/N	S/N	S/N	S/N		S/N	S/N

Nome/morador área (S/N)		Idade	História de cárie	Placa visível	Gengivite	Cárie tratada	Mancha branca	Cavidade inativa	Cavidade ativa	Indicação TRA	Classificação	Encaminhado UBS	Data exame
			S/N	S/N	S/N	S/N	S/N	S/N	S/N	S/N		S/N	S/N