

Examen dentaire

Date: _____ Nom du chat: _____ Propriétaire : _____ Vétérinaire : _____
 Âge: _____ Sexe: _____ Race: _____

Buccal			
	Palatal		
Dents	109 108 107 106	104 103 102 101 201 202 203 204	206 207 208 209
CI			
GI			
Autre			
Buccal			
	Lingual		
Dents	409 408 407	404 403 402 401 301 302 303 304	307 308 309
CI			
GI			
Autre			

Indices:
 CI: Indice de tartre
 GI: Indice de gingivite
 Les deux ont les scores de:
 0= Absent
 1= Léger
 2= Modéré
 3= Marqué

Abréviations:
 O: Dents manquantes (entourées)
 X: Dents extraites
 FX: Dents fracturées
 PP: Poche parodontale (mm)
 FE: Furcation exposée
 GH: Hyperplasie gingivale
 GR: Récession gingivale
 RD: Dents de lait conservées
 AT: Attrition
 OM: Masse orale
 OD: Odontoplastie
 GV: Gingivoplastie
 XR: Radiographies prises
 ED: Défaut d'émail
 MT: Dents mobiles
 PE: Pulpe exposée

Évolution par quadrant (grade 0-3)

	Haut droit	Haut gauche	Bas droit	Bas gauche
Plaque				
Tartre				
Gingivite				
Parodontite				
Usure des dents				

Recommandations:

Traitement :



Partenaires officiels du programme Cat Friendly Clinic de l'ISFM :

