

Ficha cromática do paciente

Paciente _____

Sr/Sra: _____

Consulta: _____

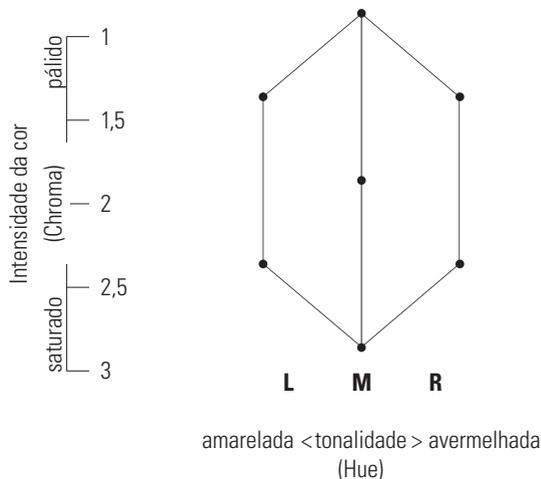
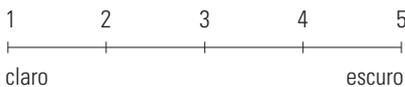
Definição da color
realizada por: _____

Data: _____

Outros documentos:

- Foto
- Modelo de situação
- nenhum

Nível de claridade da cor (Value)



Esquema de estratificação:

- juvenil
- normal
- abrasivo

Superfície:

- brilhante
- opaca

Incisais:

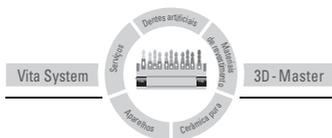
- esbranquiados
- azulados
- cinzentos

Cor do dente: _____ Dentes anteriores: _____ Dentes caninos: _____ Dentes posteriores: _____

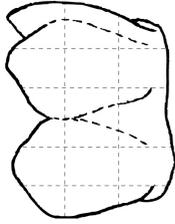
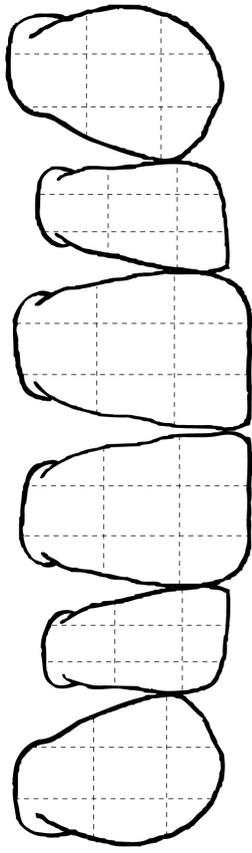
Observações: _____

Consulta

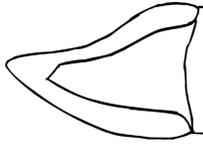
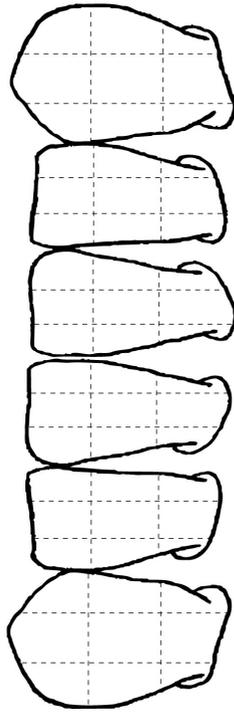
Ver no dorso



VITA



17 16 15 14 | 24 25 26 27
47 46 45 44 | 34 35 36 37



13 12 11 | 21 22 23
43 42 41 | 31 32 33

Configuração frontal

- individual
- uniforme
- como o modelo de situação

Saliências

- sim
- não

Fissuras no esmalte

- sim
- não

Dentina secundária

- sim
- não

Superfícies de mastigação/
fissuras tingidas

- sim
- não

