



Av. Purdue, s/n - Campus UFV - Viçosa - MG
CEP 36.570-000

SETOR DE AUDITORIA ODONTOLÓGICA

PERIOGRAMA

Credenciado:

Nº da Guia:

Cartão:

Nome do Paciente:

ANS - nº 368920

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

SITUAÇÃO PERIODONTAL	PLANO DE TRATAMENTO

Data

Assinatura e carimbo (cirurgião-dentista)

Parecer do Auditor