



SALUD PUBLICA

Codigo: F-SP-VC34-01

REGISTRO DIARIO
DIAGNOSTICO SALUD ORAL DEL ceo-d (0-11 AÑOS)

Fecha Aprobación:
14/02/12

Versión: 01

Página 1 de 1

MUNICIPIO			CODIGO			EPS				C	S	IPS:	INDICE ORAL				DIAGNOSTICO				CODIGO:							
												MES:									AÑO:							
1	2	3	4 IDENTIFICACION		5	6	7	8	9 SEXO		10	12 REMITIDO DE			13				14									
No.	DIA	APELLIDOS Y NOMBRE	TIPO	NUMERO	TIPO DE USUARIO	TIPO DE AFILIADO	GRUPO POBLACIONAL	DISCAPACIDAD	SEXO		EDAD	M.D	PYP	OTRO	SANOS	CARIADO	OBTURADOS	PERDIDOS			CARIOS	CARIOS RAMPANTE	GINGIVITIS	PULPITIS	FLUOROSIS	SANO	FIRMA	
									M	F								FOR CARIOS	EXFOLIOS	ADOS								
1																												
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												
19																												
20																												

NOMBRE ODONTOLOGO :

FIRMA:

TIPO DE IDENTIFICACION: CC: Cedula de ciudadanía; CE: Cedula de exrangería; PA: Pasaporte; RC: Registro Civil; TI: Tarjeta de Identidad; MS: Menor sin identificación; AS: Adulto sin identificación.

TIPO DE USUARIO: Contributivo: 1, Subsidiado: 2, No afiliado: 3, Particular: 4, Otro: 5, Desplazado: 6.

TIPO DE AFILIADO: ; Beneficiario: 1; Adicional: 2.

GRUPO POBLACIONAL: ; Indigenas: 1; Rom-gitano: 2; Raizal: 3, Palenquero: 4, Afro descendientes: 5, Otro: 6

FLUOROSIS: Cuestionable: 1, Leve: 2, Muy leve: 3, Moderada: 4, Severa: 5.