



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
REGISTRO ÚNICO DE PACIENTES

FICHA DE DATOS DEL PACIENTE

Completar con letra clara de imprenta todos los datos solicitados

Cátedra donde está siendo tratado el paciente:

Horario de trabajo práctico (día y hora):

Apellido y nombre completo del alumno interviniente:

..... DNI del alumno:

Profesor Asistente responsable:

Datos del paciente:

Tipo de Documento: DNI CI LC LE PAS

(marcar lo que corresponda)

Número de documento:

Apellidos:

(tal como figura en el DNI)

Nombres:

(tal como figura en el DNI)

Sexo: Masculino Femenino

Estado Civil: Soltero/a Casado/a Divorciado/a Unión de Hecho

Viudo

Grupo Sanguíneo: 0 A B AB Factor (+) (-)

Cuil:

Lugar de Nacimiento: País:..... Provincia:.....

Localidad:

Fecha de nacimiento:/...../.....

Máximo nivel de estudios alcanzados: (marcar lo que corresponda)

Sin estudios Nivel Inicial Primario Incompleto Primario Completo

Secundario Incompleto Secundario Completo Terciario Incompleto

Terciario completo Universitario Incompleto Universitario Completo

Ocupación actual:

Obra Social: No posee Posee Cuál?

Servicio de emergencia: No posee Posee Cuál?

Médico de cabecera:Teléfono:.....

Domicilio actual del paciente: Calle:

Localidad: Provincia:

Teléfono: Fijo: Celular:

Persona de contacto para llamar en caso de urgencia:

..... Teléfono:

Fuma: NO SI Cantidad:

Está embarazada? NO SI Semanas de gestación:

Afecciones que presenta o ha presentado (indicar cuáles):

Toma medicación: NO SI Cuál?

Alérgico a medicamentos? NO SI a qué?

Odontograma

18	17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37	38
			55	54	53	52	51		61	62	63	64	65			
Derecha																Izquierda
	85	84	83	82	81				71	72	73	74	75			

REFERENCIAS

Azul a realizar
Rojo realizado

Lugar y fecha:

Firma del paciente, padre
o tutor

Aclaración

DNI

Firma del Alumno

Aclaración

DNI

Firma del Profesor
Asistente

Aclaración

DNI o Legajo

Para uso interno del Departamento de Recepción de Pacientes:

Registro inicial

Fecha:/...../.....