FICHA DE CONSULTA
CÃES

PET	PROPR.			FICHA
RAÇA	PESO (KG)	IDADE A M	SEXO ♀ ⊠ ♂ ⊠	DATA

MV. Encaminhante:

Caso Novo ( ) Retorno ( ) Visita Periódica ( )

Anamnese

Histórico Médico

( ) nega antecedentes mórbidos

Alimentação e cuidados orais

( ) comida caseira comum
( ) comida caseira balanceada
( ) ração
( ) alim. pastosa / sache
( ) outros:

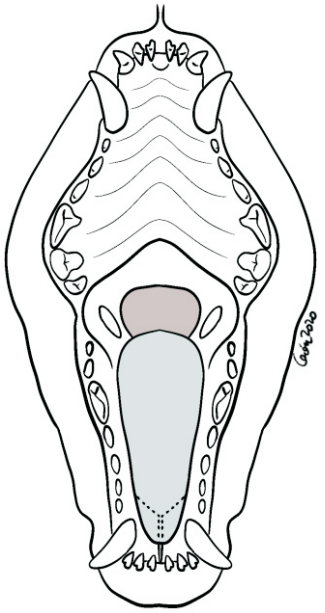
( ) osso natural
( ) osso nylon
( ) osso courinho
( ) palitinhos
( ) brinquedos
( ) biscoitos

( ) vícios de roer
( ) escovação diária
( ) escov. dias alternados
( ) escov. esporádica / petshop
( ) não escova.

( ) *veggie dent*
( ) *dentastix*
( ) *aquadent*
( ) outros:

Estado geral

Disfagia ( ) dific.apreensão ( )
Normorexia ( ) _____
Normodipsia ( ) _____
Normoquesia ( ) _____
Urina normal ( ) _____
Eupnéia ( )
Tosse ( ) Espirro ( ) Engasgos ( ) Espirro reverso ( )
Ronco ( ) Secreção nasal ( ) _____
Sialorréia ( ) Secreção ocular ( )
Cansaço fácil ( ) Cianose ( ) Síncope ( ) Convulsões ( )
Hidratação ok ( ) desidratado( )
Mucosas normoc. ( ) hipoc.( ) congesta ( ) ictérica ( )

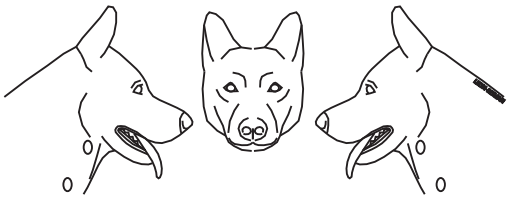


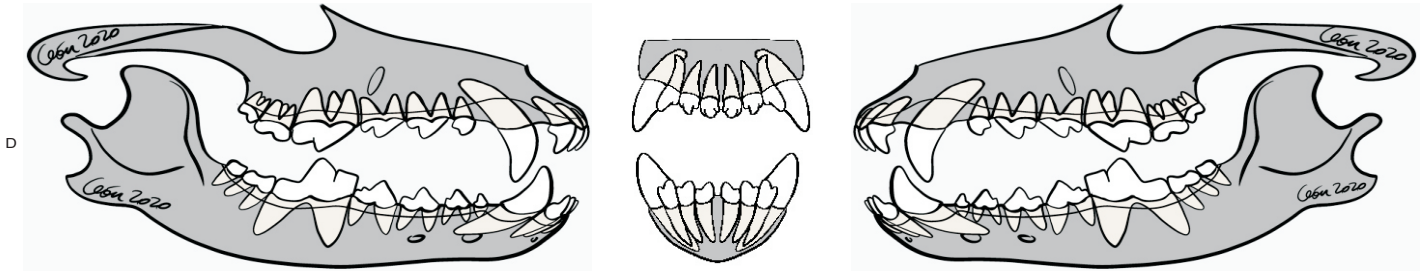
Ficha de consulta e desenhos de autoria do Prof. Marco Leon (ABOV) - Uso público desde que mantida a autoria.

Tratamento Odontológico Anterior

( ) especializado ( ) não especializado
último há _____
( ) nega tratamento anterior

Tipo de crânio	Maloclusão
( ) braquicefálico ( ) mesocefálico ( ) dolicocefálico	( ) Normal ( ) Angle I ( ) Angle II ( ) Angle III ( ) Angle IV





Exames Solicitados

( ) Hemograma
( ) Função Renal (U/C)
( ) Função Hepática (ALT/FA)
( ) ECG / ECO / PA
( ) US abdominal
( ) RX crânio
( ) Tomografia
( ) Ressonância
( ) Citologia / Histopatológico

Prescrição / Medicação

( ) antibiótico _____
( ) analgésico _____
( ) antiinflamatório _____
( ) clorexidine 0.12% _____
( ) outros: _____

MV . Responsável :

Parecer clínico

Tratamento recomendado

FICHA DE CONSULTA
GATOS

PET	PROPR.			FICHA
RAÇA	PESO (KG)	IDADE A M	SEXO ♀ ⊠ ♂ ⊠	DATA

MV. Encaminhante:

Caso Novo ( ) Retorno ( ) Visita Periódica ( )

Anamnese

Histórico Médico

( ) nega antecedentes mórbidos

Alimentação e cuidados orais

( ) comida caseira comum
( ) comida caseira balanceada
( ) ração
( ) alim. pastosa / sache
( ) outros:

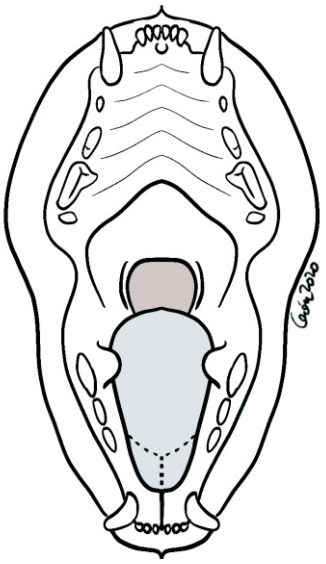
( ) vícios de roer
( ) escovação diária
( ) escov. dias alternados
( ) escov. esporádica / petshop
( ) não escova.

( ) osso natural
( ) osso nylon
( ) osso courinho
( ) palitinhos
( ) brinquedos
( ) biscoitos

( ) *veggie dent*
( ) *dentastix*
( ) *aquadent*
( ) outros:

Estado geral

Disfagia ( ) dific.apreensão ( )
Normorexia ( ) _____
Normodipsia ( ) _____
Normoquesia ( ) _____
Urina normal ( ) _____
Eupnéia ( )
Tosse ( ) Espirro ( ) Engasgos ( ) Espirro reverso ( )
Ronco ( ) Secreção nasal ( ) _____
Sialorréia ( ) Secreção ocular ( )
Cansaço fácil ( ) Cianose ( ) Síncope ( ) Convulsões ( )
Hidratação ok ( ) desidratado( )
Mucosas normoc. ( ) hipoc.( ) congesta ( ) ictérica ( )

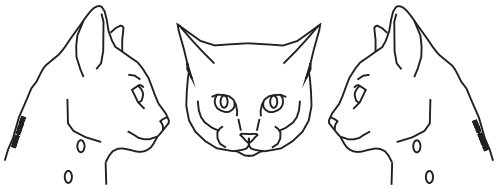


Ficha de consulta e desenhos de autoria do Prof. Marco Leon (ABOV) - Uso público desde que mantida a autoria.

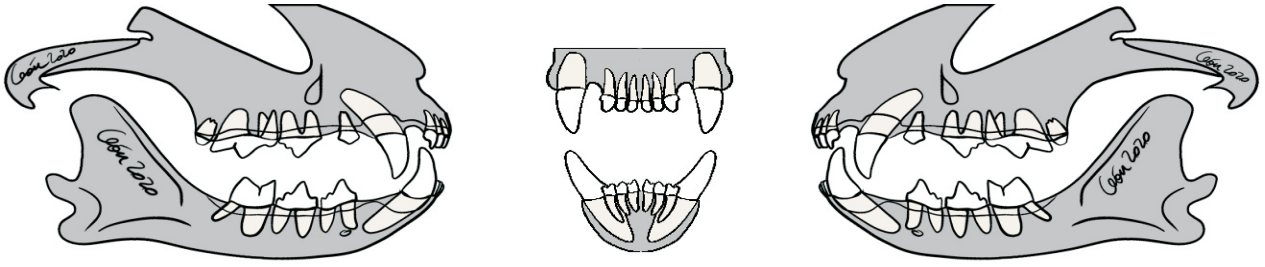
Tratamento Odontológico Anterior

( ) especializado ( ) não especializado
último há _____
( ) nega tratamento anterior

Tipo de crânio	Maloclusão
( ) braquicefálico ( ) mesocefálico ( ) dolicocefálico	( ) Normal ( ) Angle I ( ) Angle II ( ) Angle III ( ) Angle IV



D



E

Exames Solicitados

( ) Hemograma
( ) Função Renal (U/C)
( ) Função Hepática (ALT/FA)
( ) ECG / ECO / PA
( ) US abdominal
( ) RX crânio
( ) Tomografia
( ) Ressonância
( ) Citologia / Histopatológico

Prescrição / Medicação

( ) antibiótico _____
( ) analgésico _____
( ) antiinflamatório _____
( ) clorexidine 0.12% _____
( ) outros: _____

MV . Responsável :

Parecer clínico

Tratamento recomendado