

FICHE D'IDENTITE DENTAIRE

Denture : à compléter par le dentiste

Identité du patient :

NOM : _____

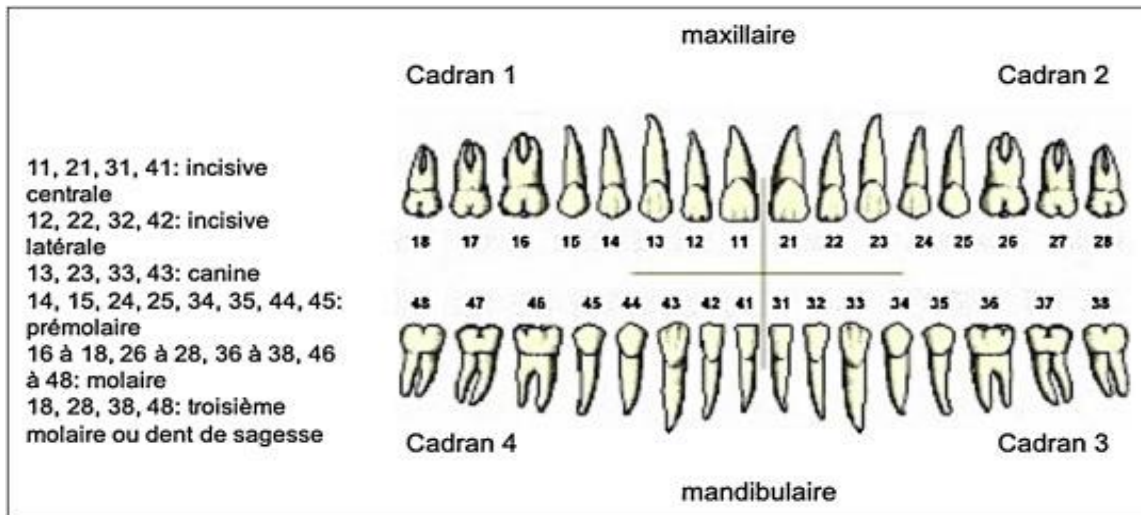
Prénom : _____

Coefficient de mastication :

100%

Légende

Coef. Mastication :



Blanc : dent normale

Rouge : dent à soigner

Jaune : dent avec prothèse

Gris : dent manquante

Cachet et signature du dentiste

Dates des rendez-vous pour les soins dentaires