



Universidad de Carabobo
Facultad de Odontología
Departamento de Estomatología
Asignatura Patología Bucal

CASO CLÍNICO N°: _____

N° HISTORIA CLÍNICA: _____

FECHA: _____

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____

SEXO: _____ EDAD: _____ GRUPO ÉTNICO: _____

ESTADO CIVIL: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

PROCEDENCIA: _____ OCUPACIÓN: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO: _____

MOTIVO DE CONSULTA (al servicio de patología):

ENFERMEDAD

ACTUAL:

ANTECEDENTES PERSONALES (relacionados con el motivo de consulta):

ANTECEDENTES FAMILIARES (relacionados con el motivo de consulta):

EXAMEN CLÍNICO (localización de la lesión, forma, tamaño, extensión, consistencia, color, otros):

Lesión:

HALLAZGOS CLÍNICOS (OTROS HALLAZGOS CLÍNICOS DE RELEVANCIA):

DIAGNÓSTICO PROVISIONAL: _____

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL:

- 1: _____
2: _____
3: _____

EXÁMENES

DE

LABORATORIO:

ESTUDIOS PARA-CLÍNICOS:

INTERCONSULTAS – RESÚMEN DE INFORMES

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO: _____

PRONÓSTICO: _____

PLAN DE TRATAMIENTO:

EVOLUCIÓN:

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

TUTOR: _____

ANEXOS

