

Fiche de contact – Urgence dentaire pédiatrique

1. Identification et contact

L'enfant est-il déjà suivi au cabinet ? Oui Non

Nom et prénom de l'enfant :

Nom et prénom du parent/accompagnant :

Téléphone :

Email :

2. Symptômes observés

- Douleur
 - Gonflement
 - Saignement
 - Boule blanche
 - Sensibilité au chaud/froid
 - Difficulté à manger
-

3. Nature de l'urgence

- Traumatisme
 - Carie profonde
 - Chute d'une dent
 - Douleur spontanée
 - Abscess
-

4. Dent concernée

- Dent de lait Dent définitive

Localisation :

- Haut Bas Droite Gauche
-

5. Signes visibles

- Dent cassée
- Dent déplacée
- Dent mobile
- Saignement
- Plaie
- Gonflement
- Zone rouge visible au centre de la dent (exposition pulpaire)**

 **6. Depuis quand ?**

Heure ou jour d'apparition des signes :

 **7. Intensité de la douleur (0 = aucune, 10 = maximale)**

Note estimée : /10

 **8. Photo(s) disponible(s) ?**

Oui Non

Transmise par : SMS Mail WhatsApp

 Un formulaire de contact est disponible sur www.frimouth.com.

 Le cabinet est situé à Paris 12^e, proche Nation / Picpus.