

	ADİYAMAN ÜNİVERSİTESİ AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ Periodontoloji ABD Periodontal Muayene Ve Değerlendirme Formu			
Doküman Kodu: H.HD.FR.119	Yayın Tarihi: 17.09.2026	Revizyon Tarihi: 00	Revizyon No: 00	Sayfa No: 1/4

Hasta Bilgileri

Adı Soyadı : Hasta Şikayeti :
TC :
Muayene Tarihi : Sistemik Hastalıklar :
Doğum Tarihi :
Cinsiyet / Yaş : İlaç Kullanımı :
Sigara Kullanımı (Adet) :

1. Periodontal Hastalık Sınıflamasına Göre Ön Değerlendirme

- ☐ Sağlıklı Dişeti
☐ Dental Plak İlişkili Gingivitis
☐ Dental Plak Dışı Gingivitis (non-plak kaynaklı)
☐ Periodontitis
☐ Azalmış Periodonsiyumda Sağlıklı Dişeti

1.a Eğer Tanınız Gingivitis ise:

* BoP indeksine göre

- ☐ Hafif dereceli gingival inflamasyon
☐ Orta dereceli gingival inflamasyon
☐ Şiddetli dereceli gingival inflamasyon

* Gingival indekse göre

- ☐ Hafif dereceli gingival inflamasyon
☐ Orta dereceli gingival inflamasyon
☐ Şiddetli dereceli gingival inflamasyon

1.b Eğer Tanınız Periodontitis ise:

* Evreleme (Stage I – IV):

- ☐ Stage I (Hafif) ☐ Stage II (Orta)
☐ Stage III (İleri) ☐ Stage IV (Çok ileri)

* Sınıflama (Grade A – C):

- ☐ Grade A (Yavaş) ☐ Grade B (Orta) ☐ Grade C (Hızlı)

BoP yüzdesi

%10-30 → hafif inflamatuvar aktivite
%30-50 → orta inflamatuvar aktivite
%50 → şiddetli inflamatuvar aktivite

Gingival indeks skoru

0.1-1: hafif gingival inflamasyon
1.1-2: orta gingival inflamasyon
2.1-3: şiddetli gingival inflamasyon

1.c İmplant Çevresi Doku Durumu:

- ☐ Peri-implant sağlık
☐ Peri-implant mukozitis
☐ Peri-implantitis

GI (Gingival İndeks): (0-3):

0: Normal dişeti
1: Hafif kızarıklık, ödem, kanama yok
2: Kızarıklık, ödem, sondalamada kanama
3: Şiddetli iltihap, spontan kanama

PI (Plak İndeksi): 0: Plak yok

1 : Sadece disclosing ajanla fark edilen
2 : Gözle görülebilir plak
3 : Dişeti çizgisi boyunca yoğun plak

Mobilite: 0: Normal, fizyolojik mobilite

1 : 1 mm'ye kadar yatay mobilite
2 : 1-2 mm arası yatay mobilite
3 : >2 mm yatay ve/veya dikey mobilite

2. Diş Bazlı Periodontal Değerlendirme

Tarih:.....

Diş No	Bukkal PD	Lingual PD	Mezial PD	Distal PD	Bukkal BoP	Lingual BoP	PI	CAL	GI	Mobilite
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										

Diş No	Bukkal PD	Lingual PD	Mezial PD	Distal PD	Bukkal BoP	Lingual BoP	PI	CAL	GI	Mobilite
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										

Diş No	Bukkal PD	Lingual PD	Mezial PD	Distal PD	Bukkal BoP	Lingual BoP	PI	CAL	GI	Mobilite
31										
32										
33										
34										
35										
36										
37										
38										

Diş No	Bukkal PD	Lingual PD	Mezial PD	Distal PD	Bukkal BoP	Lingual BoP	PI	CAL	GI	Mobilite
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										

PD (CEP DERİNLİĞİ) / BoP (SONDLAMADA KANAMA) / PI (PLAK İNDEKSİ) / CAL (KLİNİK ATAÇMAN KAYBI) / GI (GİNGİVAL İNDEKSİ)

2. Diş Bazlı Periodontal Değerlendirme

Tarih:.....

Diş No	Bukkal PD	Lingual PD	Mezial PD	Distal PD	Bukkal BoP	Lingual BoP	PI	CAL	GI	Mobilite
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										

Diş No	Bukkal PD	Lingual PD	Mezial PD	Distal PD	Bukkal BoP	Lingual BoP	PI	CAL	GI	Mobilite
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										

Diş No	Bukkal PD	Lingual PD	Mezial PD	Distal PD	Bukkal BoP	Lingual BoP	PI	CAL	GI	Mobilite
31										
32										
33										
34										
35										
36										
37										
38										

Diş No	Bukkal PD	Lingual PD	Mezial PD	Distal PD	Bukkal BoP	Lingual BoP	PI	CAL	GI	Mobilite
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										

PD (CEP DERİNLİĞİ) / BoP (SONDLAMADA KANAMA) / PI (PLAK İNDEKSİ) / CAL (KLİNİK ATAÇMAN KAYBI) / GI (GİNGİVAL İNDEKSİ)

3. Tedavi Ve Takip Planı**Hasta Adı-Soyadı:**.....

Tarih	Endikasyon / Yapılan Tedaviler	İmza
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

3.a Olası Cerrahi İşlemler (Hastaya tedavi süresince yapmayı planladığınız tedavi seçeneğini işaretleyiniz)

İşlemler	Öngörülen Tedavi
Vestibüloplasti	
Frenektomi	
Gingivektomi	
Flep	
SDG (Serbest Diş Eti Graftı)	
BDG (Bağ Doku Graftı)	
İmplant Tedavisi	
Sinüs Operasyonları	
Sert Doku Rejenerasyonu	
*	
*	

Eğitmen Görüşü ve Onayı

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Ek Klinik Bulgular - Hekim Ek Notlar :

.....

.....

.....

.....

.....

Hekim Adı-Soyadı