

ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЛИСТ

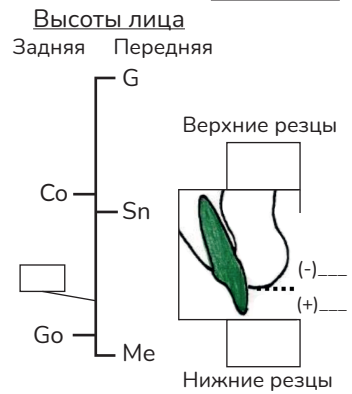
ФИО ПАЦИЕНТА _____ НОМЕР КАРТЫ _____ ДАТА _____

ФОРМА ЛБА: Прямая Круглая Угловая G/T _____ мм, G/S _____ мм, GALL/FA _____ мм.

ЗУБЫ	ВЕРХНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ				НИЖНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ				
	О		К		О		К		
Элемент I, VI	Расхождение по основной линии								
	AP	_____x2 _____x2		_____x2 _____x2					
	SI	_____см. таблицу		_____см. таблицу					
	BL	Левая		Левая		Левая		Левая	
		Правая		Правая		Правая		Правая	
	BL (челюсть)								
	I (диспропорция, сепарация, адентия, промежутки)								
	ICD								

MIC-RC

V	S
---	---



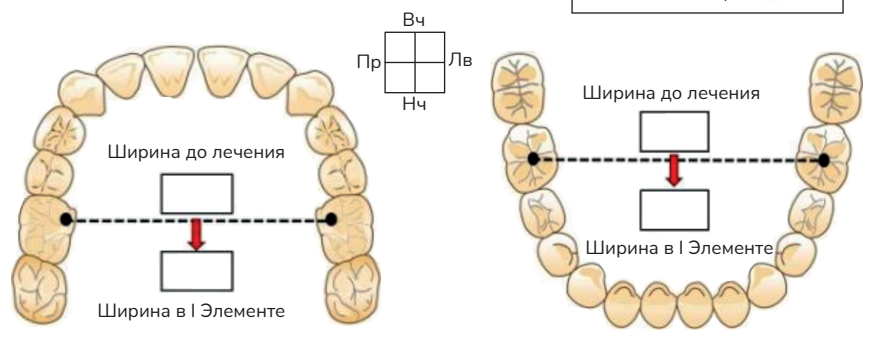
Прогиб основной линии	Эффект на основную линию
2 мм	-1 мм
3 мм	-2 мм
4 мм	-3 мм
5 мм	-5 мм
6 мм	-7 мм

ЧЕЛЮСТИ	О				К					
	Элемент II	AP				AP				
Элемент III	BL									
Элемент IV	SI	P	A	P	A	SI	P	A	P	A
Элемент V					Po					

Изменение инклинации моляров	Эффект на ширину зубного ряда
1	+/- 0.2 мм
5	+/- 1 мм
10	+/- 2 мм

Выбор лечения

О	К
---	---



ПРЕСКРИПЦИЯ АППАРАТА

Набор верхней челюсти	Боковые	Передние
Набор нижней челюсти	Боковые	Передние

4321S	4321S	321S	2S	32S	S	S	S	S	S23	S2	S123	S1234	S1234
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
321S	321S	321S	2S	32S	S	S	S	S	S23	S2	S123	S123	S123

ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ

Месяц	Стратегия	Месяц	Стратегия
Предостережения			