

ДАТА _____

№ _____

ПАЦИЕНТ	ИМЕ _____	ПОЛ _____	ВЪЗРАСТ _____	УЧИЛИЩЕ _____	КЛАС _____
	РОДИТЕЛ _____	Б/С _____	ТЕЛ. _____	GSM - P _____	GSM - П _____
	СТОМАТОЛОГ _____	НЕОБИЧАЙНА ИСТОРИЯ _____			ИНСТАНЦИЯ _____
	БЕЛЕЖКИ _____				

НАЛИЧНИ ЗЪБИ

URT	ULT
LRT	LLT

ОПГ	ВЗ _____	ПЗ _____	ЛИЦЕ	ФРОНТ _____	МОДЕЛИ	ЗЪБЕН - КЛАС _____	X-ЗАХАПКА _____	
	КОРЕНИ _____	PET. _____		НИВО НА ТЪКАНИТЕ _____		МОЛАРИ R L _____	КРИВА НА Spee _____	
	КОСТ _____	EKC. _____		SMILE LINE _____		КУЧЕШКИ R L _____	МЗ _____	
	8'МИ _____	ЛИПС. _____		ПРОФИЛ _____		OJ _____	ОВ _____	СРЕДНА ЛИНИЯ _____
	КАРИЕСИ _____					ЗАХАПКА _____		ФРАКТУРИ _____
	КОНДИЛИ _____					РАЗСТ. МЕЖДУ ГОРНИ 6-ТИ _____		

ДРУГИ _____

ЦЕФАЛОМЕТРИЯ	ANB _____	SKELETAL _____		ПРЕГЛЕД	НАВИЦИ _____
	SN-MP _____	ANGLE _____			ГИНГИВА _____
	Y-AXIS _____	VERTICAL _____			ПЛЪЗГАНЕ от ЦР до ЦО _____
	SNA _____	MAX _____			ПЪРВИ КОНТАКТ _____
	SNB _____	MN _____			TMC R L _____
	SN-UI _____	UI'S _____			АБРАЗИЯ _____
	MP-Li _____	Li'S _____			ДЕКАЛЦИФИКАЦИЯ _____
UI-Li _____	WITS _____	ДИАПАЗОН НА ОТВАРЯНЕ _____			

- РАННО ЛЕЧЕНИЕ - ФАЗА 1
- ПЪЛНО ЛЕЧЕНИЕ
- ЛЕЧЕНИЕ - ФАЗА 2
- ЧАСТИЧНО ЛЕЧЕНИЕ
- ЛЕЧЕНИЕ НА ЕДНАТА ДЪГА

ЦЕЛ НА ЛЕЧЕНИЕТО	_____

ПЛАН НА ЛЕЧЕНИЕ	ОПИТ БЕЗ ЕКСТРАКЦИИ _____	ФИНАНСОВА СХЕМА	ЦЕНА _____
	ЕКСТРАКЦИИ ЕКСТРЕХИРАНИ ОТ: _____		_____
	SLENDERIZING ЕКСТРА-ОРАЛНИ СИЛИ _____		ЧАСОВЕ _____ МЕСЕЦИ _____

ПРОБЛЕМИ	КОРЕНОВА РЕЗОРБЦИЯ _____	ДИСКОМФОРТ _____	ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ	1. _____
	ОРАЛНА ХИГИЕНА _____	РЕЦЕДИВ _____		2. _____
	TMD _____	МЕКИ ТЪКАНИ _____	3. _____	
			4. _____	
			5. _____	
			6. _____	
ПРЕДПОЛАГАЕМА ПРОДЪЛЖИТЕЛНОСТ НА ЛЕЧЕНИЕТО _____			7. _____	
СЛЕДВАЩО ПОСЕЩЕНИЕ _____			8. _____	

ДОПЪЛНИТЕЛНИ БЕЛЕЖКИ

Какво е вашето основно очакване от лечението?

История за травми?

Дата на последния стоматологичен преглед:
Какво ви каза стоматологът?

История за TMJ?

Предишни ортодонтски лечения?

История за коренова резорбция?

Посещавал ли сте ортодонт и какво ви каза той?

Други необичайни оплаквания?

Имате ли приятели, лекувани в нашия кабинет?

Готовност за започване на лечението?

Интереси/музика?

ПРОБЛЕМИ

Лице и челюсти

Зъби

Захапка

Гингива

ВАРИАНТИ ЗА ЛЕЧЕНИЕ:

Връзки с други специалисти: