



Adatlap SMARTCAPS Aligner elkészítéséhez

Orvos neve:.....

Orvos e-mail címe:.....

Dátum:.....

Páciens neve:.....

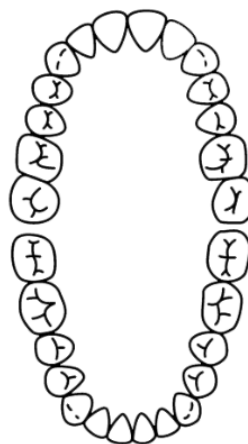
Elkészítési határidő:.....

Kérjük, töltsse ki az alábbi adatlapot a setup elkészítéséhez!

1. Mely fogívek: U

L

2. Mely fogak mozdulnak; milyen mértékben, milyen irányba?



7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7

A fogívképhez hasonló rajzon kis nyilakkal és értékekkel is jelölheti a kívánt változtatásokat

3. Mely fogakból tervezzünk interproximális redukciót?

4. Overjet, overbite értéke mennyit változhat (mm-ben):.....

5. Extra torque megadása:

6. Extra anguláció megadása:

7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7

7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7

Kérjük, írja ide az egyedi kéréseket:

.....

.....

.....

.....

.....

.....