

Hoja de trabajo previa al envío

EXCLUSIVAMENTE PARA EL USO EN CONSULTA. NO ENVÍE ESTE FORMULARIO

Puede utilizar esta hoja de trabajo opcional para prepararse para enviar un caso en dr.clearcorrect.com.

INFORMACIÓN BÁSICA

Fecha _____

Nombre del odontólogo _____

Nombre del paciente _____

Sexo del paciente Hombre Mujer Fecha de nacimiento del paciente ____ / ____ / ____

Duración Recomendar Limitar a ____ pasos

CONDICIÓN EXISTENTE

Motivo de la consulta:

Línea media superior

- centrada
- desplazada a la derecha ____ mm
- desplazada a la izquierda ____ mm

Línea media inferior

- centrada
- desplazada a la derecha ____ mm
- desplazada a la izquierda ____ mm

Relación canina

- derecha: clase ____
- izquierda: clase ____

Relación molar

- derecha: clase ____
- izquierda: clase ____

INSTRUCCIONES Las opciones predeterminadas están resaltadas en turquesa.

Tratar arcadas superior inferior

- | | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| Línea media superior | <input type="radio"/> mantener | <input type="radio"/> mejorar | <input type="radio"/> idealizar |
| Línea media inferior | <input type="radio"/> mantener | <input type="radio"/> mejorar | <input type="radio"/> idealizar |
| Resalte | <input type="radio"/> mantener | <input type="radio"/> mejorar | <input type="radio"/> idealizar |
| Sobremordida | <input type="radio"/> mantener | <input type="radio"/> mejorar | <input type="radio"/> idealizar |
| Forma de la arcada | <input type="radio"/> mantener | <input type="radio"/> mejorar | <input type="radio"/> idealizar |
| Relación canina | <input type="radio"/> mantener | <input type="radio"/> mejorar | <input type="radio"/> idealizar |

Relación molar

- mantener
- mejorar
- idealizar

Mordida cruzada post.

- mantener
- mejorar
- idealizar

Reducción interproximal

- sí
- no
- solo si es necesario

Engagers

- sí
- no
- solo si es necesario

Proclinación

- sí
- no
- solo si es necesario

Ampliar

- sí
- no
- solo si es necesario

Distalización

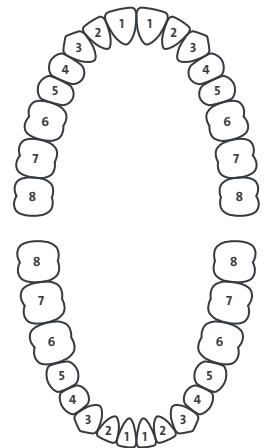
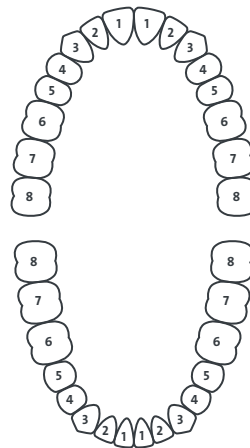
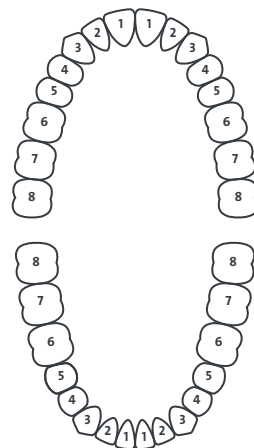
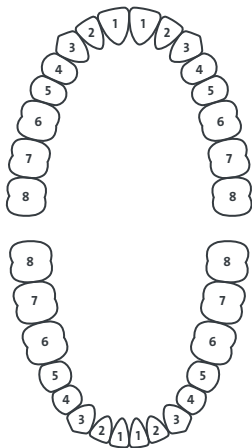
- sí
- no
- solo si es necesario

Evitar engagers en estos dientes
(restauraciones faciales, etc.)

Extraeré estos dientes
antes del tratamiento

Dejar estos espacios abiertos

No mover estos dientes
(puentes, dientes anquilosados, etc.)



Instrucciones adicionales: