

Scheda di pre-invio

SOLO PER USO INTERNO · NON INVIARE QUESTO MODULO

Questa scheda può essere utilizzata per prepararsi prima di inviare un caso a dr.clearcorrect.com.

INFORMAZIONI BASE

Data _____

Nome del medico _____

Nome del paziente _____

Sesso del paziente Maschio Femmina

Data di nascita del paziente ____ / ____ / ____

Durata Consigliata Limite alle ____ fasi

CONDIZIONE ATTUALE

Principale problema:

Linea mediana superiore

- centrata
- spostata a destra ____ mm
- spostata a sinistra ____ mm

Linea mediana inferiore

- centrata
- spostata a destra ____ mm
- spostata a sinistra ____ mm

Relazione dei canini

- destra: classe ____
- sinistra: classe ____

Relazione dei molari

- destra: classe ____
- sinistra: classe ____

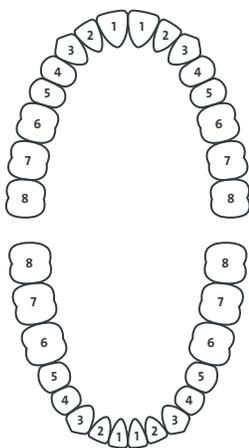
ISTRUZIONI

Le opzioni predefinite sono evidenziate in turchese.

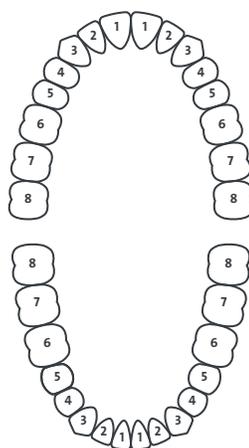
- | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| Trattare le arcate | <input type="checkbox"/> superiore | <input type="checkbox"/> inferiore | |
| Linea mediana superiore | <input type="radio"/> mantenere | <input type="radio"/> migliorare | <input type="radio"/> idealizzare |
| Linea mediana inferiore | <input type="radio"/> mantenere | <input type="radio"/> migliorare | <input type="radio"/> idealizzare |
| Overjet | <input type="radio"/> mantenere | <input type="radio"/> migliorare | <input type="radio"/> idealizzare |
| Overbite | <input type="radio"/> mantenere | <input type="radio"/> migliorare | <input type="radio"/> idealizzare |
| Forma dell'arcata | <input type="radio"/> mantenere | <input type="radio"/> migliorare | <input type="radio"/> idealizzare |
| Relazione dei canini | <input type="radio"/> mantenere | <input type="radio"/> migliorare | <input type="radio"/> idealizzare |

- | | | | |
|------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|--|
| Relazione dei molari | <input type="radio"/> mantenere | <input type="radio"/> migliorare | <input type="radio"/> idealizzare |
| Morso incrociato posteriore | <input type="radio"/> mantenere | <input type="radio"/> migliorare | <input type="radio"/> idealizzare |
| IPR | <input type="radio"/> sì | <input type="radio"/> no | <input type="radio"/> solo se necessario |
| Engager | <input type="radio"/> sì | <input type="radio"/> no | <input type="radio"/> solo se necessario |
| Proclinare | <input type="radio"/> sì | <input type="radio"/> no | <input type="radio"/> solo se necessario |
| Espandere | <input type="radio"/> sì | <input type="radio"/> no | <input type="radio"/> solo se necessario |
| Distalizzare | <input type="radio"/> sì | <input type="radio"/> no | <input type="radio"/> solo se necessario |

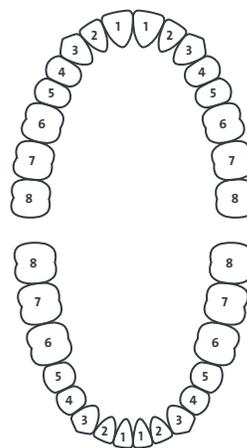
Evitare engager su questi denti
(ricostruzioni facciali, ecc.)



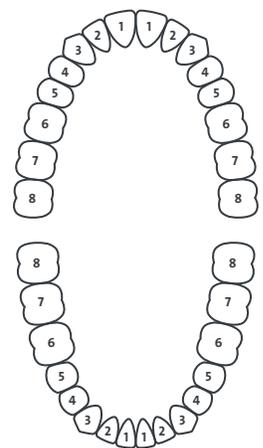
Questi denti saranno estratti
prima del trattamento



Lasciare aperti questi spazi



Non spostare questi denti
(ponti, denti anchilosati, ecc.)



Altre istruzioni: