



VERSCHREIBUNG



Patient: _____

Zahnarzt: _____

Lizenz-Nr.: _____

1 ART DES DARGESTELLTEN BISSES

- Ich stelle einen Biss mit maximaler Protrusion dar (die Apparatur wird auf ca. 60% der maximalen Protrusion eingestellt)
 - Ich stelle einen Biss mit gewünschter Protrusion dar (die Apparatur wird auf die gewünschte Protrusion eingestellt)
 - Ich werde keinen Biss bereitstellen
- Bei maximaler Protrusion beträgt der Abstand zwischen den Schneidezähnen 11 und 41 von Ende-zu-Ende _____ mm (das Gerät wird auf ca. 60 % der maximalen Protrusion eingestellt)
- Bei maximaler Protrusion ist die Mittellinienabweichung meines Patienten: _____ mm
- mm auf der linken Seite des Patienten
 - mm auf der rechten Seite des Patienten

2 VERTIKALE ABSTÄNDE

- Schließen oder öffnen, um die Schiene zu optimieren
- Beibehalten; bitte anrufen, wenn größere Änderungen erforderlich sind

IST DIE UNTERKIEFERPROTRUSION GERADE?

- Ja
- Nein

AUSSPARUNGEN FÜR ELASTICS

- Nein
- Ja

FRAGILE ZÄHNE:

Zahn/Zähne: _____

KRONE UND/ODER BRÜCKE:

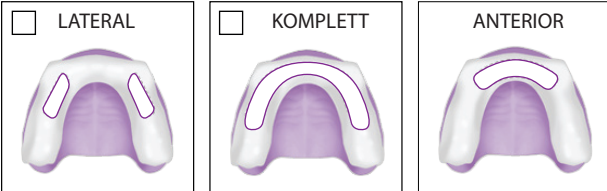
Zahn/Zähne: _____

OPTIMALE WERTE VERWENDEN*

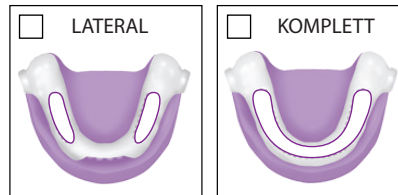
- Nein
- Ja

* Bei JA bitte mit Abschnitt 5 fortfahren.

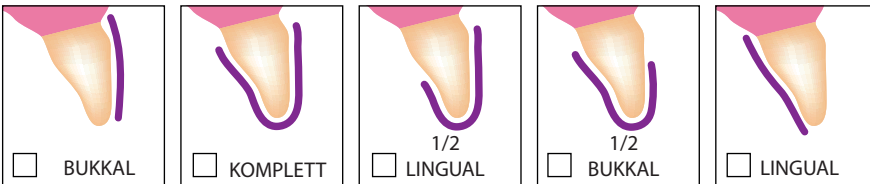
3 OBERE EBENE



UNTERE EBENE



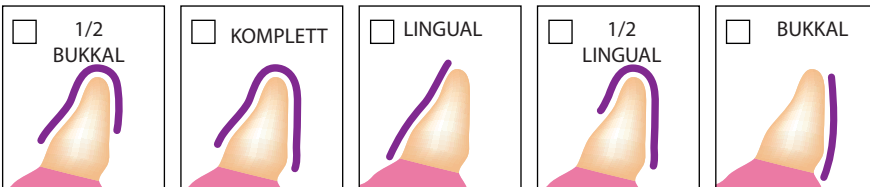
4 OBERES BAND



ANTERIOR MIT KONTAKT !



UNTERES BAND



ANTERIOR MIT KONTAKT !



5 ZUSÄTZLICHE OPTIONEN

- Bevorzugt distale Umfassung für obere Schiene
- 3. Molar nicht abdecken
 - Oben
 - Unten

KOMPOSIT-KNOPF

- Bei Bedarf hinzufügen
- Rufen Sie mich an
- Fall abbrechen und zurückschicken !

6 ANMERKUNGEN

UNTERSCHRIFT

Rufen Sie mich bitte nicht an, wenn Designänderungen erforderlich sind.

X _____