

iROK 隐形牙齿矫正病例登记表

患者姓名 _____ 男 女 年龄 _____

经治医生 _____ 医生电话 _____ 电子邮件 _____

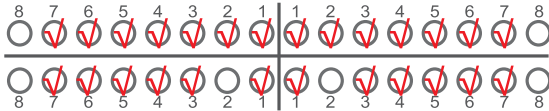
医院/诊所 _____ 地址 _____

●为病例诊断 ■为矫治手段和目标

治疗范围 全口 仅上颌 仅下颌

牙列式 恒牙列 替牙列 乳牙列

烤瓷冠_____ 烤瓷桥_____ 缺失牙 212 乳牙_____



阻生牙_____ 种植牙_____ 多生牙_____

不可移动的牙齿_____

不能黏贴附件的牙齿_____

磨牙关系

左侧 I类 II类 III类 保持磨牙关系 纠正磨牙关系

其中：

右侧 I类 II类 III类 保持磨牙关系 纠正磨牙关系

锁颌 14/15 错位 212/313

中线

上颌左偏 0 mm 上颌右偏 0 mm 维持 左移 右移
 下颌左偏 0 mm 下颌右偏 2 mm 维持 左移 右移

覆盖

正常 深覆盖 0 mm 反颌 0 mm 维持 改善

覆颌

正常 深覆颌 0 mm 开颌 0 mm 维持 改善

面型

正常 上颌前突 上颌后缩 维持 改善
下颌前突 下颌后缩 维持 改善

错颌类型

上颌 牙列拥挤 5 mm 扩弓 前牙唇倾 片切 拔牙(慎选) 磨牙移动(慎选)
 牙列间隙 0 mm 缩弓 前牙舌倾 磨牙移动(慎选) 集中间隙
 下颌 牙列拥挤 1.5 mm 扩弓 前牙唇倾 片切 拔牙(慎选) 磨牙移动(慎选)
 牙列间隙 0 mm 缩弓 前牙舌倾 磨牙移动(慎选) 集中间隙

医生可接受的减径牙齿：3-3 5-5 其他_____

若不能完全关闭，希望集中间隙在：3的远中 5的近中 其他_____

拔除的牙齿_____

口腔卫生情况 良好 一般 其他_____

是否愿意接受特殊装置矫治 是 否

牙周情况 良好 一般 其他_____

是否愿意接受联合矫治 是 否

医生矫正计划及目标

- 1.上下牙列排齐；
- 2.解除 14/15 锁合；
- 3.解除 17 扭转；
- 4.尽量维持现有的覆颌覆盖。

医生客服电话：400-66-76453

病例登记表填表须知

- 在牙列式上进行标注，使牙齿编号统一，有利于治疗过程的顺利完成。对于表中列出特殊牙齿情况，需要指明，有利于方案设计及牙套生产时做技术处理
- 拔牙，磨牙的近远中移动，难度较大需要较长的疗程请慎重选择
- 邻面去釉在3-3之间操作较为简单，但可获得间隙较小，若间隙不能完全关闭可以选择集中间隙在3或5的远中，也可考虑平均分配在某颗牙齿的近远中，通过修复来关闭间隙
- 特殊装置是指iROK为了扩展适应症，研发出的基于隐形牙套的装置之外，同时需要医生在患者牙齿上粘贴舌侧扣等装置物，并密切关注装置作用情况，装置的详细情况请参阅《iROK隐形牙齿矫正系统用户手册》
- 联合矫治是指对于较难的病例或有特殊要求的病例，在时间先后顺序上或分别在上下牙颌，甚至同一颌的不同牙位上将传统装置和隐形装置结合使用

其他必备病例资料

为了更好的完成矫治,除病例登记表之外还需提供以下病例资料

- 硅橡胶模型 硅橡胶咬合记录
若仅治疗单颌，iROK也建议提供全口硅橡胶模型及咬合记录，以便制作全口3D数据
- X光片



全颌曲面断层X光片



头颅侧位X光片

- 照片
口内照片



上牙列



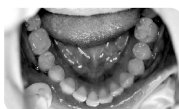
右侧磨牙关系



前牙咬合



左侧磨牙关系



下牙列

面部照片



正面



正面微笑



左侧面



右侧面

恒惠科技有限公司