

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ	ORTODONTİ ANABİLİM DALI MUAYENE KARTI			 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
Kodu HE.FR.149	Yayın tarihi 23.10.2023	Revizyon No -	Revizyon tarihi 0	Sayfa No / Sayfa Sayısı 1/1

T.C. Kimlik No :Tarih:...../...../20...Ortodonti Kayıt No'su:.....
Hastanın Adı ve Soyadı:
Doğum Tarihi:
Velisinin Adı ve İşi :
Adresi

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Telefon (1) :Telefon (2) :Telefon (3) :

İSKELET SINIFI: ☐ Sınıf I :.....☐ Sınıf II :.....☐ Sınıf III :.....
DENTAL SINIFI : ☐ Sınıf II :.....☐ Sınıf II ,I:..... ☐ Sınıf II.2 :.....☐ Sınıf III:.....
Overtej:..... Mm Overbite:..... mm Orta Hat (üst)...../(alt).....
Crosbite : + Fonksiyonel Kapanış Kayması:.....

TEDAVİ SINIFI

☐ DDY ☐ Sürme Rehberliği
☐ Düşünceler :.....
☐ Aktivatör ☐ Basit Sabit ☐ Hareketli
☐ Sınıf 1 Çekimsiz ☐ Sınıf I Çekimli: +
☐ Sınıf II, 1 Çekimsiz ☐ Sınıf II, 1 Çekimli: +
☐ Sınıf II, 2 ☐ Openbite
☐ RME ☐ Headgear ☐ Çenelik Muayene Eden :.....
☐ RHG ☐ Deepbite
☐ Ortognatik Cerrahi :Gömülü Diş +