

# ЛАБОРАТОРНАЯ КАРТА

*mf* M. FRADEANI *gb* G. BARDUCCI

Пациент \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  Муж.  Жен.

## ЭСТЕТИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ



ФОТОГРАФИЯ ПАЦИЕНТА






ФОТОГРАФИЯ ПАЦИЕНТА



ФОТОГРАФИЯ ПАЦИЕНТА

- ФОТОГРАФИИ**  Старые  Новые
- ЛИНИЯ УЛЫБКИ**  Средняя  Низкая  Высокая
- РОВНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ**  Да  Нет
- ВНЕШНИЙ ВИД**  Молодой  Взрослый  Пожилой
- ФОРМА ЗУБОВ**   Овальная   Треугольная   Прямоугольная
- ТЕКСТУРА** **Макро**  Невыраженная  Слабовыраженная  Выраженная **Микро**  Невыраженная  Слабовыраженная  Выраженная

## ОККЛЮЗИОННАЯ ПЛОСКОСТЬ и КОМИССУРАЛЬНАЯ ЛИНИЯ – ГОРИЗОНТ



	<input type="checkbox"/> Параллельны		<input type="checkbox"/> Скос вправо Сохранить <input type="checkbox"/> Модифицировать <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Скос влево Сохранить <input type="checkbox"/> Модифицировать <input type="checkbox"/>
---	--------------------------------------	---	---	---	--

УКАЗАТЬ МОДИФИКАЦИИ: «+» УВЕЛИЧИТЬ; «-» УМЕНЬШИТЬ


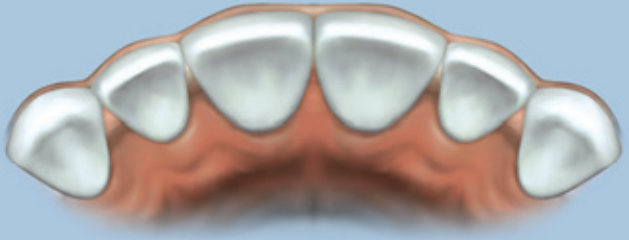
мм	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	мм
мм	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	мм

Заметки \_\_\_\_\_

## ЦВЕТ

	<p><b>Цветовая шкала</b></p> <p><input type="checkbox"/> Вита <input type="checkbox"/> ЗД Мастер</p> <p><input type="checkbox"/> Ивокляр <input type="checkbox"/> Другое _____</p> <p><b>Спектрофотометр</b></p> <p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p> <p><b>Яркость</b></p> <p>Высокая <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Низкая <input type="checkbox"/></p>	
---	---	--

Заметки \_\_\_\_\_

ФОРМА		модификации		ПОЛОЖЕНИЕ	
					
13	удлинить/укоротить мм _____	расширить/сузить мм _____	вестибулярно/небно мм _____		
12	удлинить/укоротить мм _____	расширить/сузить мм _____	вестибулярно/небно мм _____		
11	удлинить/укоротить мм _____	расширить/сузить мм _____	вестибулярно/небно мм _____		
21	удлинить/укоротить мм _____	расширить/сузить мм _____	вестибулярно/небно мм _____		
22	удлинить/укоротить мм _____	расширить/сузить мм _____	вестибулярно/небно мм _____		
23	удлинить/укоротить мм _____	расширить/сузить мм _____	вестибулярно/небно мм _____		

Заметки \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

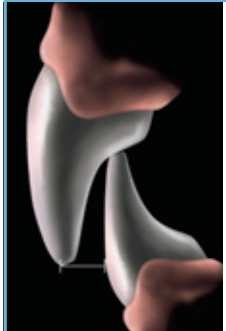

\_\_\_\_\_

ФОРМА		модификации		ПОЛОЖЕНИЕ	
					
43	удлинить/укоротить мм _____	расширить/сузить мм _____	вестибулярно/небно мм _____		
42	удлинить/укоротить мм _____	расширить/сузить мм _____	вестибулярно/небно мм _____		
41	удлинить/укоротить мм _____	расширить/сузить мм _____	вестибулярно/небно мм _____		
31	удлинить/укоротить мм _____	расширить/сузить мм _____	вестибулярно/небно мм _____		
32	удлинить/укоротить мм _____	расширить/сузить мм _____	вестибулярно/небно мм _____		
33	удлинить/укоротить мм _____	расширить/сузить мм _____	вестибулярно/небно мм _____		

Заметки \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

САГИТТАЛЬНОЕ ПЕРЕКРЫВАНИЕ		модификации		ВЕРТИКАЛЬНОЕ ПЕРЕКРЫВАНИЕ	
	<input type="checkbox"/> Сохранить <input type="checkbox"/> Уменьшить (мм) _____ <input type="checkbox"/> Увеличить (мм) _____				<input type="checkbox"/> Сохранить <input type="checkbox"/> Уменьшить (мм) _____ <input type="checkbox"/> Увеличить (мм) _____
Заметки _____					

## ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

### ■ ГИПСОВЫЕ МОДЕЛИ

- Старые  Диагностические  Провизорные  
 Верхняя ч.  Нижняя ч.  Верхняя ч.  Нижняя ч.  Верхняя ч.  Нижняя ч.

### ■ РЕГИСТРАЦИЯ ОККЛЮЗИИ

- МБП  ЦС  Регистрация соотношения при протрузии  Регистрация соотношения при боковых движениях

### ■ ВЕРТИКАЛЬНОЕ РАССТОЯНИЕ

- Неизмененное  Увеличить (мм) \_\_\_\_\_  Уменьшить (мм) \_\_\_\_\_  
 Верхние зубы (мм) \_\_\_\_\_  Верхние зубы (мм) \_\_\_\_\_  
 Нижние зубы (мм) \_\_\_\_\_  Нижние зубы (мм) \_\_\_\_\_

### ■ ЛИЦЕВАЯ ДУГА

### ■ Ориентировочные линии

- Произвольная  Кинематическая  Горизонт  Межзрачковая  Комиссуральная  Иная \_\_\_\_\_

### ■ ПРОГРАММИРОВАНИЕ АРТИКУЛЯТОРА

- Полурегулируемый артикулятор  Полностью регулируемый артикулятор  
 Наклон суставного пути (градусы) или  Регистрация соотношения при протрузии  
 Прогрессивный боковой сдвиг (градусы) или  Регистрация соотношения при боковых движениях  
 Немедленный боковой сдвиг (мм)  Механическая пантография  
 Электронная пантография

### ■ ДЕЗОККЛЮЗИЯ

- Резцовая направляющая  Клыковая направляющая  Групповая функция  Сбалансированная окклюзия

## ОТТИСКИ

Получен: дата \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Время \_\_\_\_:\_\_\_\_ Продезинфицирован \_\_\_\_\_

### ■ Оттисковый материал

- АЛЬГИНАТ  ПОЛИЭФИР  СИЛИКОН ДОБАВОЧНОГО ОТВЕРЖДЕНИЯ  
 Верхняя ч.  Нижняя ч.  Верхняя ч.  Нижняя ч.  Верхняя ч.  Нижняя ч.  
 ПОЛИСУЛЬФИД  КОНДЕНСИРУЕМЫЙ СИЛИКОН  ДРУГИЕ \_\_\_\_\_  
 Верхняя ч.  Нижняя ч.  Верхняя ч.  Нижняя ч.  Верхняя ч.  Нижняя ч.

## ДОКУМЕНТАЦИЯ

### ■ АНАМНЕЗ

- Контагиозные заболевания  Психомоторные нарушения  
 Известные аллергии  Бруксизм  
 Медицинские аппараты  Другое

Заметки \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### ■ КРЕПЛЕНИЯ

- Фотоснимки  Эстетическая карта  Другое \_\_\_\_\_

## КАРТА-НАРЯД

Стоматолог _____	Лаборатория _____
Адрес _____	Адрес _____
Город _____	Город _____
Телефон _____	Телефон _____

Дата \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Наряд № \_\_\_\_\_

Пациент (имя или код) \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_  Муж  Жен

**ВИД РАБОТЫ**

- Диагностическое восковое моделирование  Непрямая пробная реставрация  Провизорная реставрация  Несъемный протез  Съемный протез

Описание \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**СХЕМА**

0 = Опорный зуб    □ = Имплантат    X = Отсутствующий зуб

1	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	2
4	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	3

**МК:** металло-керамика    **ПС1:** предварительная спайка    **ПС2:** последующая спайка    **МГ:** металлическая гирлянда  
**МКК:** металло-керамика с керамическим плечом    **КП:** керамическое плечо    **ШК:** штифтовая культевая конструкция  
**АБ:** абатмент    **ЦК:** цельная керамика    **МП:** металло-пластмасса    **В:** винир    **Вк:** вкладка    **Нк:** накладка

Сплав \_\_\_\_\_

Керамика \_\_\_\_\_

**ЦВЕТ**



**Цветовая шкала**

- Витапан  
 ЗД Мастер  
 Ивокляр  
 Другое \_\_\_\_\_

**Яркость**

- Высокая    Низкая



**ПРИМЕРКИ**

Примерка _____	Дата ____/____/____	Заметки: _____	<input type="checkbox"/> Приложение № _____
Примерка _____	Дата ____/____/____	Заметки: _____	<input type="checkbox"/> Приложение № _____
Примерка _____	Дата ____/____/____	Заметки: _____	<input type="checkbox"/> Приложение № _____
Фиксация _____	Дата ____/____/____	Заметки: _____	<input type="checkbox"/> Приложение № _____

Подпись стоматолога \_\_\_\_\_