

Orderformulär

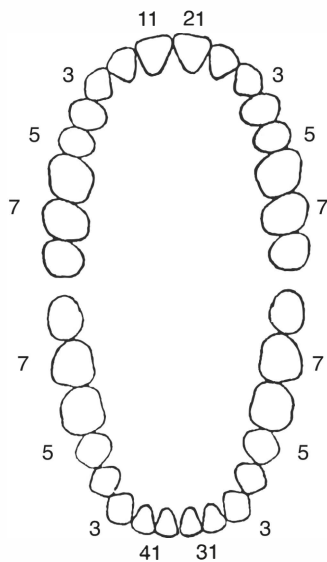
1 TrioClear™

- Aligner behandling: Överkäke
 Underkäke
- Avtryck: Analogt
 Digitalt

2 Önskad behandlingsplan:

- Simple Touch-Up Complete (endast för ortodontister)

Ange vilka tänder som **INTE** skall flyttas



Retainer

- TrioClear Ecodont™ Retainer ÖK
 TrioClear Ecodont™ Retainer UK

Metod för att få utrymme (välj ditt önskemål)

- | | | | |
|----------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| A. Extraktion | <input type="checkbox"/> Primär | <input type="checkbox"/> Sekundär | <input type="checkbox"/> Nej |
| B. Expansion | <input type="checkbox"/> Primär | <input type="checkbox"/> Sekundär | <input type="checkbox"/> Nej |
| C. Interproximal reduktion | <input type="checkbox"/> Primär | <input type="checkbox"/> Sekundär | <input type="checkbox"/> Nej |
| D. Distalisering | <input type="checkbox"/> Primär | <input type="checkbox"/> Sekundär | <input type="checkbox"/> Nej |
| E. Proclination | <input type="checkbox"/> Primär | <input type="checkbox"/> Sekundär | <input type="checkbox"/> Nej |
| F. Beror på simulering | <input type="checkbox"/> Primär | <input type="checkbox"/> Sekundär | <input type="checkbox"/> Nej |

- | | | | |
|-------------------|----------------------------------|------------------------------------|--|
| Öppet bett | <input type="checkbox"/> Behålla | <input type="checkbox"/> Förbättra | <input type="checkbox"/> Beror på simulering |
| Överbett | <input type="checkbox"/> Behålla | <input type="checkbox"/> Förbättra | <input type="checkbox"/> Beror på simulering |
| Mittlinje | <input type="checkbox"/> Behålla | <input type="checkbox"/> Förbättra | <input type="checkbox"/> Beror på simulering |
| Korsbett | <input type="checkbox"/> Behålla | <input type="checkbox"/> Förbättra | <input type="checkbox"/> Beror på simulering |

3 Checklista bilder

Foto extraoralt	Foto intraoralt	Röntgenbilder
<input type="checkbox"/> Frontalt	<input type="checkbox"/> Front	<input type="checkbox"/> OPG
<input type="checkbox"/> Frontalt leende	<input type="checkbox"/> Ocklusalt ÖK	
<input type="checkbox"/> Sidan	<input type="checkbox"/> Ocklusalt UK	
<input type="checkbox"/> Sidan leende	<input type="checkbox"/> Buckalt vänster	
	<input type="checkbox"/> Buckalt höger	

4 Anteckningar