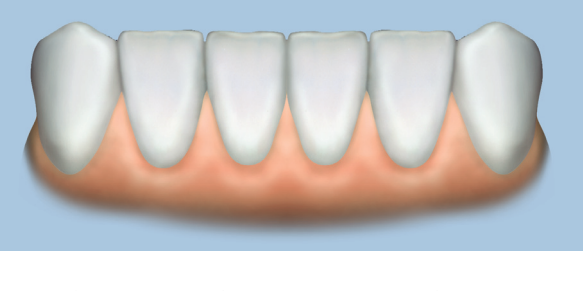
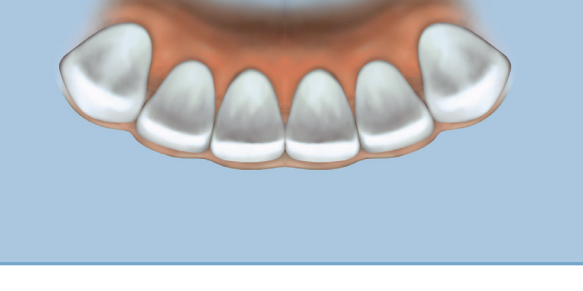


<b>АНАЛИЗ ЗУБОВ</b>	<b>КОНТУР</b> <input type="checkbox"/> Норма <input type="checkbox"/> Аномалия <b>ПРОПОРЦИИ</b> <input type="checkbox"/> Норма <input type="checkbox"/> Аномалия <b>МЕЖРЕЗЦОВЫЕ УГЛЫ</b> <input type="checkbox"/> Норма <input type="checkbox"/> Аномалия <b>ОСИ ЗУБОВ</b> <input type="checkbox"/> Норма <input type="checkbox"/> Аномалия <b>РАСПОЛОЖЕНИЕ ЗУБОВ</b> <input type="checkbox"/> Ровное <input type="checkbox"/> Скученное <input type="checkbox"/> Диастемы	 <p style="text-align: center;">ОТМЕТИТЬ ИЗМЕНЕНИЯ НА РИСУНКЕ</p> 	<b>ДЕСНЕВОЙ КРАЙ</b> <input type="checkbox"/> Симметричный <input type="checkbox"/> Несимметричный <b>ЗЕНИТ</b> <input type="checkbox"/> Симметричный <input type="checkbox"/> Несимметричный <b>СОСОЧКИ</b> <input type="checkbox"/> Сохранены <input type="checkbox"/> Отсутствуют <b>БИОТИП</b> <input type="checkbox"/> Толстый <input type="checkbox"/> Тонкий <b>ИЗМЕНЕНИЯ ДЕСНЫ</b> <input type="checkbox"/> Воспаление <input type="checkbox"/> Гипертрофия <input type="checkbox"/> Рецессия <b>УЧАСТКИ АДЕНТИИ</b> <input type="checkbox"/> Норма <input type="checkbox"/> Дефект	<b>АНАЛИЗ ДЕСНЫ</b>
	Отметить отклонения на рисунке _____ _____ _____ _____ _____			

Отметить отклонения на рисунке \_\_\_\_\_

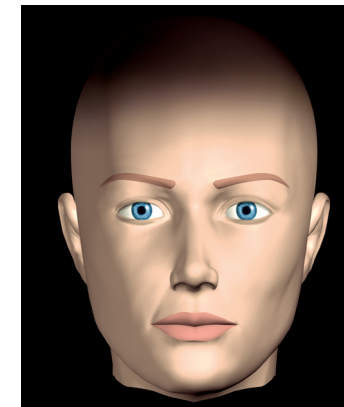
<b>АНАЛИЗ ЗУБОВ</b>	<b>КОНТУР</b> <input type="checkbox"/> Норма <input type="checkbox"/> Аномалия <b>ПРОПОРЦИИ</b> <input type="checkbox"/> Норма <input type="checkbox"/> Аномалия <b>РАСПОЛОЖЕНИЕ ЗУБОВ</b> <input type="checkbox"/> Ровное <input type="checkbox"/> Скученное <input type="checkbox"/> Диастемы <b>ОСИ ЗУБОВ</b> <input type="checkbox"/> Норма <input type="checkbox"/> Аномалия <b>РЕЖУЩИЙ КРАЙ</b> <input type="checkbox"/> Ровный <input type="checkbox"/> Неровный	 <p style="text-align: center;">ОТМЕТИТЬ ИЗМЕНЕНИЯ НА РИСУНКЕ</p> 	<b>ДЕСНЕВОЙ КРАЙ</b> <input type="checkbox"/> Симметричный <input type="checkbox"/> Несимметричный <b>СОСОЧКИ</b> <input type="checkbox"/> Сохранены <input type="checkbox"/> Отсутствуют <b>БИОТИП</b> <input type="checkbox"/> Толстый <input type="checkbox"/> Тонкий <b>ИЗМЕНЕНИЯ ДЕСНЫ</b> <input type="checkbox"/> Воспаление <input type="checkbox"/> Гипертрофия <input type="checkbox"/> Рецессия <b>УЧАСТКИ АДЕНТИИ</b> <input type="checkbox"/> Норма <input type="checkbox"/> Дефект	<b>АНАЛИЗ ДЕСНЫ</b>
	Отметить отклонения на рисунке _____ _____ _____ _____ _____			

Отметить отклонения на рисунке \_\_\_\_\_

# ЭСТЕТИЧЕСКАЯ АНКЕТА

Стоматолог \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

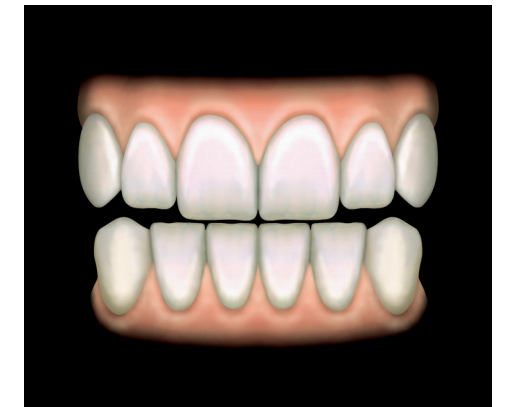
Пациент \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_



ФОТОГРАФИЯ ПАЦИЕНТА



ФОТОГРАФИЯ ПАЦИЕНТА



ФОТОГРАФИЯ ПАЦИЕНТА

## Эстетическая самооценка

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Требования и пожелания пациента

\_\_\_\_\_

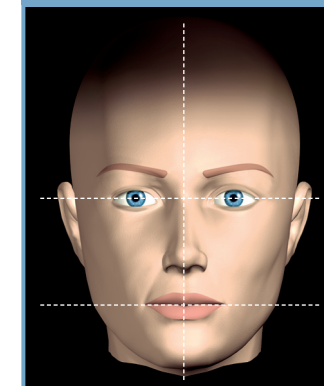
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

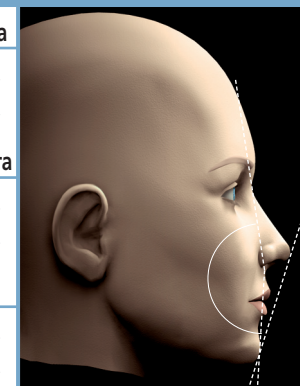
Предпочтения  Белые и ровные зубы \_\_\_\_\_  Зубы с незначительными неровностями \_\_\_\_\_

Имеющиеся данные (старые) Фотография улыбки  Да  Нет Диагностические модели  Да  Нет Рентгенограммы  Да  Нет

## АНАЛИЗ ЛИЦА



<b>Межзрачковая линия и линия горизонта</b>	
Параллельны <input type="checkbox"/>	Наклон <input type="checkbox"/> Пр ____ <input type="checkbox"/> Лев ____
<b>Комиссуральная линия и линия горизонта</b>	
Параллельны <input type="checkbox"/>	Наклон <input type="checkbox"/> Пр ____ <input type="checkbox"/> Лев ____
<b>Срединная линия лица</b>	
Центрирована <input type="checkbox"/>	Отклонена <input type="checkbox"/> Пр ____ <input type="checkbox"/> Лев ____



<b>Профиль</b>
<input type="checkbox"/> Нормальный <input type="checkbox"/> Выступающий <input type="checkbox"/> Вогнутый
<b>Линия E</b>
<input type="checkbox"/> ВЧ ____ мм <input type="checkbox"/> НЧ ____ мм
<b>Губы</b>
<input type="checkbox"/> Толстые <input type="checkbox"/> Средние <input type="checkbox"/> Тонкие

Заметки \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## АНАЛИЗ СООТНОШЕНИЯ ЗУБОВ И ГУБ

**СОСТОЯНИЕ ПОКОЯ** ОБНАЖЕНИЕ ЗУБОВ В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ

Степень  А  В  С

ВЧ \_\_\_\_\_ мм  
НЧ \_\_\_\_\_ мм

**УЛЫБКА** КРИВИЗНА РЕЖУЩИХ КРАЕВ и НИЖНЯЯ ГУБА

Выгнутая  Плоская  Обратная

Контакт  Контакт  Без  Перекрытие  
 Пр  Пр  Пр  
 Лев  Лев  Лев

**ЛИНИЯ УЛЫБКИ**

Средняя  Низкая  Высокая

Визуализация десны  
Пр \_\_\_\_\_ мм  
Лев \_\_\_\_\_ мм

**ШИРИНА УЛЫБКИ (КОЛ-ВО ВИДИМЫХ ЗУБОВ)**

6-8  10  12-14

**ЩЕЧНЫЙ КОРИДОР**

Нормальный  Широкий  Отсутствует  
Пр \_\_\_\_\_ мм  
Лев \_\_\_\_\_ мм

**ВЕРХНЯЯ МЕЖРЕЗЦОВАЯ ЛИНИЯ и СРЕДИННАЯ ЛИНИЯ ЛИЦА**

Совпадают  Смещение вправо \_\_\_\_\_ мм  Смещение влево \_\_\_\_\_ мм

**ОККЛЮЗИОННАЯ ПЛОСКОСТЬ и КОМИССУРАЛЬНАЯ ЛИНИЯ/ГОРИЗОНТ**

Параллельны  Смещение вправо мм  Смещение влево мм

Имеющееся состояние каждого зуба; отклонение от идеала (в мм): + (слишком высокий); - (слишком короткий)

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

## АНАЛИЗ ДИКЦИИ

**М** Межокклюзионное расстояние в покое \_\_\_\_\_ мм  
Обнажение зубов ВЧ \_\_\_\_\_ мм НЧ \_\_\_\_\_ мм

**И** Межгубное пространство, занятое верхними зубами  
 ≤ 80% \_\_\_\_\_ %  
 > 80% \_\_\_\_\_ %

**Ф В** Резцовый профиль  
 Красная кайма  
 Вестибулярный \_\_\_\_\_ мм  
 Небный \_\_\_\_\_ мм

**С** Движение нижней челюсти  
 Вертикальное  
 Горизонтальное \_\_\_\_\_ мм  
Межзубное пространство  
 \_\_\_\_\_ мм  Отсутствует

## АНАЛИЗ ЗУБОВ

Таблица произошедших эстетических изменений (естественные и/или ятрогенные) по зубам

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

○ = реставрации, X = отсутствующие, A = стертые, D = потемневшие, E = выдвинутые, F = сломанные, R = ротированные

**РЕЗЦОВЫЕ ЛИНИИ ВЕРХНЕЙ И НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ**

Совпадают  Отклонена вправо \_\_\_\_\_ мм  Отклонена влево \_\_\_\_\_ мм

**ТИП ЗУБА** **ТЕКСТУРА**

Овоидный  Треугольный  Прямоугольный

**Макро**  Нет  Слабо-выраженная  Сильно-выраженная  
**Микро**  Нет  Слабо-выраженная  Сильно-выраженная

**ВЕРХНИЕ ЦЕНТРАЛЬНЫЕ РЕЗЦЫ: ФОРМА, КОНТУР И ПРОПОРЦИИ**

**Соотношение ширины и высоты** 11 \_\_\_\_\_ % 21 \_\_\_\_\_ %

**Профиль** 11  Нормальный 11  Вестибулярный 11  Небный  
21  21  21

**ОККЛЮЗИЯ**

**Зубной класс**  I  II  III

**Верт. перекрывание** \_\_\_\_\_ мм  
**Сагит. перекрывание** \_\_\_\_\_ мм

**Соотношение челюстей**  
 МБП  ЗКП=МБП

**Резцовая направляющая**  Да  Нет  
**Клыковая направляющая**  Да  Нет