Estimate request SMILETECH®

SMILETECH® 3D

DatH____/____/201__

Mittente Studio dentistico: Prescribing Physician: N.Albo:

M M M M M

HQU M ☐ F ☐ ETA'

PrHVHQRIGIXQRQDLQW ATM: PreseQ RIBLDQ SUHRQW in cORVLQ

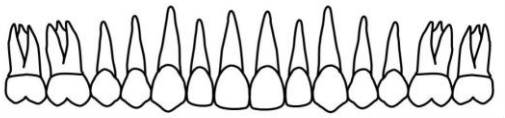
NO ☐ YES ☐ NOTE: NO ☐ YES ☐ to the: DX ☐ SX ☐

IQ $ OBQ

UPPER TEETH :

Full-arch treatment ☐ Front teeth treatment only ☐ Do not treat ☐

I treat the arch with other orthodontic technique ☐



Close full diastema: YES ☐

Close distema between: ☐

____and____ , ____and____ , ____and____, ____and____,____and____ , ____and____

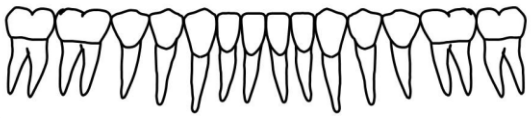
Per risolvere l'affollamento: espandere l'arcata ☐ ridurre lo smalto interprossimale(stripping) ☐ entrambi le soluzioni ☐

Note:

LOWER TEETH:

Trattare l'intera arcata ☐ Trattare solo il gruppo frontale ☐ Non trattare ☐

Tratterò l'arcata con altra tecnica ortodontica ☐



Chiudere tutti i diastemi: SI ☐

Chiudere i diastemi tra: ☐

____e____ , ____e____ , ____e____, ____e____,____e____ , ____e____ , ____e____

Per risolvere l'affollamento: espandere l'arcata ☐ ridurre lo smalto interprossimale(stripping) ☐ entrambi le soluzioni ☐

Note:

RAPPORTI INTERARCATA

Overjet: mantenere ☐ aumentare ☐ diminuire ☐ **Overbite:** mantenere ☐ aprire morso ☐ chiudere morso ☐

Morso crociato: DX mantenere ☐ correggere ☐ **SX** mantenere ☐ correggere ☐

Consegnare i modelli iniziali zoccolati con l'inizio del lavoro (**+** 21.60 €) ☐ **(**di base sono forniti gratuitamente in resina a ferro di cavallo)

Dividere il costo per arcata ☐

Effettuare valutazione e preventivo : Realizzata In formato cartaceo e inviata per mail, descrive in maniera semplice le strategie del trattamento, il numero di allineatori necessari per arcata dentale, entità dello stripping, attachment necessari e costo del trattamento, nessuna simulazione 3d. Costo: Gratuito se realizzato su impronte di precisione e accettato , 5 € negli altri casi. ☐

Effettuare la simulazione con il Morphing ortodontico : progettazione realizzata su impronte reali del paziente, permette di visionare le fasi d ell'allineamento e di apportare correzioni. Realizzabile solo su impronte di precisione. Costo 80,00€ stornabili se il preventivo viene accettato. ☐

DISEGNARE DIRETTAMENTE SULL'ODONTOGRAMMA GLI SPOSTAMENTI RICHIESTI COME DA ESEMPIO:

Spostamento lineare

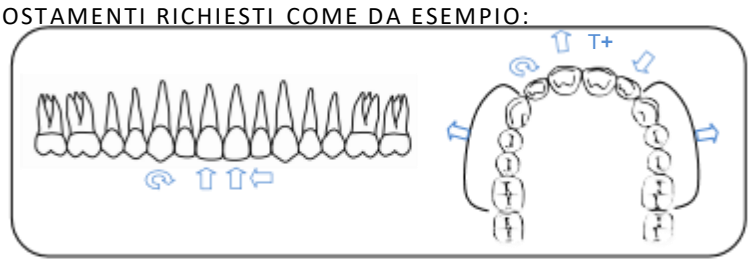
Rotazione

T- Torque positivo

T+ Torque negativo

P Elemento protesizzato

I Impianto



Firma dell' Odontoiatra prescrittore:

ortodonticaitalia

Viale Marco Polo 90/A, - 00154 Roma Tel.: 06 5750327 – Fax: 06 5743011 – email: info@ortodonticaitalia.it