Marqués del Puerto nº10, 1ºDcha - 48008 Bilbao – Vizcaya - Tlfno 946 542 157
Beato de Liebana, nº 12 Local - 39007 Santander. Cantabria - Tlfno Fax 942 231 236
Costa Rica nº3, Bl 4 Local 1 Int - 35010 Las Palmas de G. C. - Tlfno Fax 928 272 686

SERVICIO DE CEMENTADO LINGUAL

DOCTORA:

DIRECCION:

CIUDAD :_____

C.P./ : **PAIS :** _____

TEL:---------- **FAX:**_____

NOMBRE DEL PACIENTE:_____

FECHA DE ENVIO :_____

FECHA DE ENTREGA :_____

INDICAR FORMA PREFERENTE DE REEMBOLSO:

NUESTRA PRESCRIPCION RECOMENDADA:

CLASE ESQUELETICA **I** **II** **III**

TIPO DE ANCLAJE.

A. Max **A. Mod.**

BIOTIPO

¿DESEA TENER EL DISEÑO DEL ARCO IDEAL?

□ **SI** □ **NO**

ARCO LINGUAL:

INICIAL----------PROGRESO----------FINAL----------

SU PRESCRIPCION:

POR FAVOR, RELLENE EL SIGUIENTE CUADRO.

	VALOR STANDARD			VARIACIÓN		
	TQ	**ANG**	**ALT**	**TQ**	**ANG**	**ALT**
1/1	12	5	X			
2/2	8	9	X-5			
3/3	-2	13	X+5			
54/45	-7	0	X			
76/67	-10	0	X			
21/12	-1	0	X			
3/3	-11	7	X+5			
4/4	-17	0	X			
5/5	-22	0	X			
6/6	-22	0	X			
7/7	-27	0	X			

SISTEMA DE POSICIONADO DE BRACKETS LINGUALES

3X3 CLASS Set-Up SUP. **3X3 CLASS Set-Up INF.**

CLASS Set-Up SUP. **CLASS Set-Up INF.**

TARG-OPP SUP. □ **TARG-OPP INF.**

B: Bracket.
A: Ausente / Missing.
X: Extracción / Extraction.
T: Tubo terminal / Terminal tube.
HC: Hinge cap.
BAN: Banda / Band.

ANCHO TRANSVERSAL DE LA ARCADA

Superior: mantener_____ disminuir_____ ampliar_____ **Inferior:** mantener_____ disminuir_____ ampliar_____

PLANO OCLUSAL **OVERBITE** **OVERJET** **.**

Plano_____Curva de Spee_____Como se presenta_____**.** Como se presenta_____

PIEZAS A EXTRAER_____ Reducir en mm. _____

ROTACIONES EXTRA EN PIEZAS_____ Aumentar en mm._____

INDICAR STRIPPING _____

INSTRUCCIONES ESPECIALES :