



دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران

بخش پروتز متحرک

پرونده پروتز پارسیل

نام و نام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی:

استاد:

نام و نام خانوادگی بیمار: تاریخ تولد:/...../..... جنسیت: زن مرد

شغل: شماره موبایل: شماره ثابت:

آدرس:

*تاریخچه پزشکی:

بیماری های قلبی عروقی	صرع	هپاتیت
فشار خون بالا	هموفیلی	ایدز
دیابت	بیماری ریوی	بیماری های مقاربتی
بیماری های کلیوی	آسم و آلرژی	حساسیت دارویی یا غذایی
کم کاری تیروئید	لوسمی	بیماری های خود ایمنی
پرکاری تیروئید	سابقه رادیوتراپی یا کموتراپی	بیماری های گوارشی

توضیحات:

آیا دارویی مصرف می کنید؟ بله خیر نام دارو:

➤ معاینات خارج دهانی:

تورم تغییر رنگ آسسه زخم آسیمتری تنخال

➤ وضعیت TMJ:

➤ معاینات داخل دهانی:

وجود Abnormality در:

لبها مخاط دهان غدد بزاقی لثه گونه کام

➤ اکلوزن: کلاس I کلاس II کلاس III

➤ تداخلات اکلوزالی: دارد ندارد

➤ وضعیت دندان های پایه:

➤ یافته های رادیوگرافیک

Caries Apical Lesion Bone Loss PDL Widening Crown/Root Ratio ≤ 1

• مشاوره با بخش اندو نیاز دارد ندارد .

نتیجه مشاوره با بخش اندو:

• مشاوره با بخش پریو نیاز دارد ندارد .

نتیجه مشاوره با بخش پریو:

• دندان های دارای رستوریشن:

• درمان ریشه

• پوسیدگی

• لقی

➤ تغییراتی که در مرحله آماده سازی دهان لازم است انجام شود:

▪ ترمیم

▪ تراش سطح راهنما

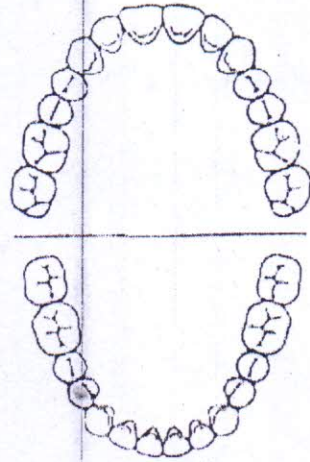
▪ تغییر کانتور دندان

▪ تصحیح پلن اکلوزال

❖ مراحل طراحی:

- ۱- نوع اتصال دهنده اصلی:
- ۲- محل رست ها:
- ۳- محل نگهدارنده غیرمستقیم:
- ۴- محل و نوع بازوهای نگهدارنده و تقابل:
- ۵- محل سطوح راهنما:
- ۶- نوع saddle :
- ۷- نوع بیس:

➤ طرح فریم پروتز پارسیل در شکل های زیر مشخص شود:



امضاء استاد	شرح اقدامات انجام شده	تاریخ