|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **T.C.****TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ****AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI****UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ** | Doküman No:  | **EYS-FRM-193** |
| Yayın Tarihi: | **29.12.2021** |
| Revizyon No: | **00** |
| Revizyon Tarihi: | **-** |
| Sayfa No: | 1/1 |

**ORTODONTİK MUAYENE FORMU**

**Hekim: Tarih:** …./ …./ 20…..

**Hasta adı-soyadı: Cinsiyeti: Doğum tarihi:**

**Hastanın şikayeti:**

**Fiziki görünüm: İri Normal Küçük**

**Hastanın boy ve kilosu:**

**Buluğ belirtileri: CVMI:** .…………….…….  **El-bilek:** ……………………..

**Cephe: Yuvarlak Köşeli Oval**

**Profil: Düz Konveks Konkav**

**Çene ucu: Belirgin Normal Geride**

**Alt yüz yüksekliği: Artmış Normal Azalmış**

**Burun: Büyük Normal Küçük**

**Asimetri: Hayır Evet Ne Tür:** ……………

**Gülme hattı: Normal Yüksek Düşük**

**Perioral kaslar: Gergin Normal Gevşek**

**Çiğneme kasları: Güçlü Normal Zayıf**

**Dudaklar: Yeterli Yetersiz**

 **Kalın Normal İnce**

 **Gergin Normal Gevşek**

**Frenilum:** ……………………………………………………………………………………………...…………………

**Dil: Küçük Normal Büyük Kenarlarında diş izleri var**

**Yutkunma sırasında: Dişlerde temas Var Yok**

 **Mental kas aktivitesi Var Yok**

 **Dil baskısı Var Yok**

**Konuşma:** ...………………………………………………………………………………………………………………

**Solunum: Oral Nasal Ora-Nasal**

**TME şikayeti:** ….……………………………………………………… Normal/ Klik/ Ağrı/ Kilitlenme/ Sublüksasyon

**Dişeti: İyi Orta Kötü**

**Çürükler:** ………………...………………………………………………………………………………………………

**Dolgular:** ………………………...……………………………………………………………………………………….

**Çekim:** ……………………………………………………………………………………………………………………

**Defektli dişler:** ………………………………………………...…………………………………………………………

**Dentisyon: Süt Erken Karışık Geç Karışık Sürekli**

**Angle sınıflaması: Cl l Cl ll div 1 Cl ll div 2 Cl ll subdiv Cl lll**

**Ağız açıkken çene ucu: Simetrik Asimetrik**

**Ağız açma yolu: Düz Eğri Açma miktarı: Normal Kısıtlı**

**Orta hat: Simetrik Asimetrik Sağ\_\_\_\_I\_\_\_\_Sol** …….**mm (Üst)**

**Crossbite** ….............…..  **Overjet** …………………  **Sağ\_\_\_\_I\_\_\_\_Sol** .……**mm (Alt)**

**Overbite** ………………  **Openbite** ………………