##### **KFO Aligner Beratung**

##### **Patientengespräch**

Anamnese, Befund, Aufklärung, Kosten

##### **Beschwerden**

Pat. ist beschwerdefrei

Pat. hat Beschwerden nach letzter Behandlung

Beschwerden: heiß-kalt, KG, Artikulationsprobleme, Verdauungsstörungen durch fehlende Kaufunktion, ästhetische Wünsche

Details Beschwerden/Symptome:

##### **Okklusionsbefund**

retraler Zwangsbiss, lateraler Zwangsbiss, frontaler Vorkontakt, Kopfbiss, Kreuzbiss links, Kreuzbiss rechts, frontaler Kreuzbiss, zirkulärer Kreuzbiss, 6er rechts 1 PB distal, 6er rechts 1/2 PB distal, 6er links 1 PB distal, 6er links 1/2 PB distal, Laterotrusionskontakte im SZ-Bereich

Angle Klasse: I, II/1, II/2, III

Mittellinie: unauffällig, nach rechts, nach links

mandibulär: OK alveolär, UK alveolär

##### **Rezessionen**

erfolgt und dokumentiert

Zahnangabe und Millimeter: Zahnfleischrezessionen. Zahn mmmmmm

##### **CMD**

Kurzbefund nach Ahlers und Jakstat

Mundöffnung asymmetrisch, Gelenkgeräusche, Mundöffnung eingeschränkt, Okklusale Geräusche, Muskelpalpation schmerzhaft, Exzentrik traumatisch, opB

Front-/Eckzahnführung: suffizient, insuffizient

Sonstiges:

Weitere Befunde bei der Kiefergelenksdiagnostik

Auswertung: auffällig, unauffällig

Empfehlung: weitere Diagnostik nötig, Pat. Schiene empfohlen, Pat. hat Schiene mit FAL

Physiotherapie: ja, nein

Eigenübungen: ja, nein

##### **Aufklärung Alignertherapie**

Zustimmung Weitergabe

Zustimmung zur Weitergabe personenbez. Daten und Fotos an Dritte ist erfolgt

Pat. aufgeklärt, dass

der Behandlungsaufwand nur durch eingehende Diagnostik und indiv. Fallplanung bestimmt werden kann (Rö, Fotos, digitale Modelle)

Kosten je nach Schienenanzahl und Behandlungsaufwand variieren

durch die digitalen Modelle kein 100% Ergebniss angezeigt werden kann

Aligner transparent sind und nicht mit herkömmlichen Zahnspangen vergleichbar sind

Aligner 20 Stunden am Tag getragen werden müssen

zur Retention am Ende der Behandlung ein Retainer oder eine Retentionsschiene für nachts (immer zu tragen) hergestellt werden müssen

Voraussichtliche Terminanzahl:

Geschätzte Anzahl der Termine für die Alignertherapie

Zahnzusatzversicherung

Zahnzusatzversicherung vorhanden, will Zahnzusatzversicherung abschließen

##### **Fotografie**

Intraorale Fotos angefertigt

Extraorale Fotos angefertigt

Fotostatus erstellt

Anzahl: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8

##### **Patientenwunsch**

Was wünscht der Patient?

Spezifische Wünsche des Patienten zum Ergebnis der Aligner-Therapie

##### **Wie geht es weiter?**

Nächster Termin:

##### **Planung und Sonstiges**

Planung:

Sonstiges: