

ORTO visitationsskema til private tandlæger

Patientnavn	
Fødselsdag	

DENTITION	
DS	
M	

ANDET	

OKKLUSION	Højre		Front		Venstre
	6+	3+	HOB		+3 +6
Sagittalt					
			VOB		
Vertikalt					
			Invertering	Midtlinie	
Transversalt					

PLADS	Højre		Front		Venstre
OK					
UK					

FUNKTION		
Læber:	Gingivapåbid:	Tunge:
Muskler:	Led:	Føring:
Slid:	Profil:	En face: