



DATA PRZYJĘCIA

DATA ODDANIA

TECHNIK

NR

TERMINY PRZYMIAREK I ETAPÓW

1  2  3  4  5

KSZTAŁT ZĘBÓW

ARTYKULATOR

PŁEĆ: K M

WIEK

KOLOR ZĘBA

GABINET

LEKARZ

PACJENT

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

PSYCHOMORPHOLOGY ANALYSIS

<p><b>SENSIBLE</b> MELANCHOLIK</p> <p>OVAL</p>	<p><b>DYNAMIC</b> SANGUINE</p> <p>TRIANGULAR</p>	<p><b>STRONG</b> CHOLERIC</p> <p>RECTANGULAR</p>	<p><b>CALM</b> PHLEGMATIC</p> <p>SQUARE</p>
--	--	--	---

OPIS PRACY

# CHECK LIST Z GABINETU

DO PRACY DOŁĄCZONO:

WYCISKI SZT. ....

SKAN / STL .....

KĘSY .....

MODELE .....

PŁYTKI ARTYKULACYJNE .....

PŁYTKA DFA .....

ŁUK TWARZOWY .....

ANALOGI DO IMPL .....

INNE CZĘŚCI IMPLANT .....

ZDJĘCIA .....

INNE :

# CHECK LIST Z LABORATORIUM

MODELE Z PRACĄ

ANALOGI Z LABORATORIUM

PŁYTKI ARTYKULACYJNE Z LAB

INNE:



# KARTA PACJENTA

DATA PRZYJĘCIA

DATA ODDANIA

TECHNIK

NR

TERMINY  
PRZYMIAREK I ETAPÓW

1

2

3

4

5

KSZTAŁT ZĘBÓW



ARTYKULATOR

PŁEĆ

K

M

WIEK

KOLOR ZĘBA

GABINET

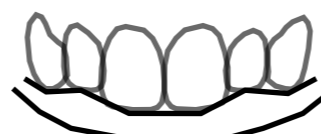
LEKARZ

PACJENT

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

## PSYCHOMORPHOLOGY ANALYSIS

**SENSIBLE**  
MELANCHOLIK



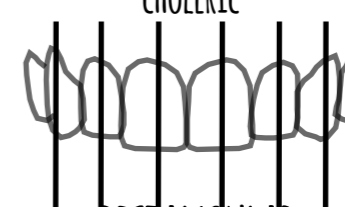
OVAL

**DYNAMIC**  
SANGUINE



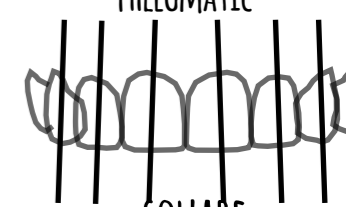
TRIANGULAR

**STRONG**  
CHOLERIC



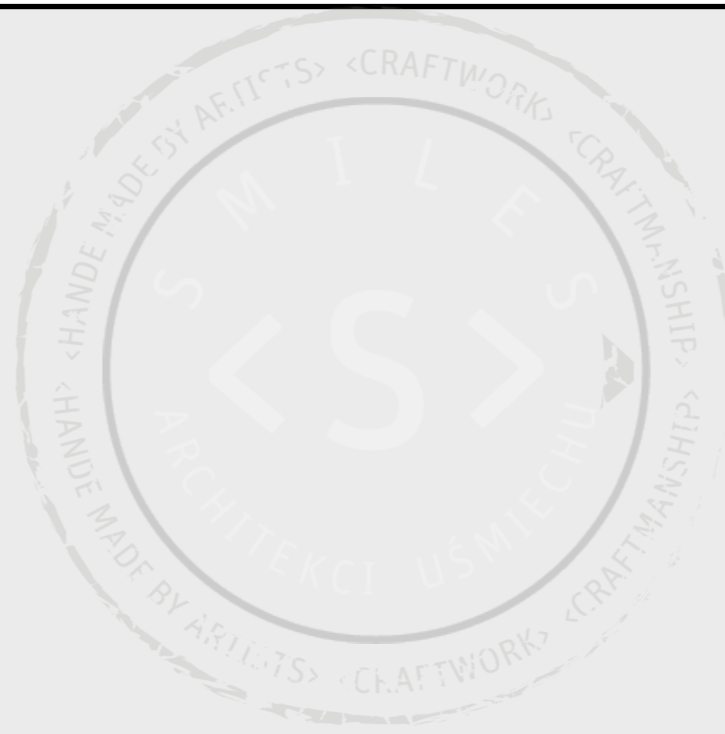
RECTANGULAR

**CALM**  
PHLEGMATIC



SQUARE

OPIS PRACY



# CHECK LIST Z GABINETU

DO PRACY DOŁĄCZONO:

WYCISKI SZT. ....

SKAN / STL .....

KĘSY .....

MODELE .....

PŁYTKI ARTYKULACYJNE .....

PŁYTKA DFA .....

ŁUK TWARZOWY .....

ANALOGI DO IMPL .....

INNE CZĘŚCI IMPLANT .....

ZDJĘCIA .....

INNE :

# CHECK LIST Z LABORATORIUM

MODELE Z PRACĄ

ANALOGI Z LABORATORIUM

PŁYTKI ARTYKULACYJNE Z LAB

INNE:



DESIGN YOUR OWN SMILE

[WWW.SMILES.COM.PL](http://WWW.SMILES.COM.PL)