

Befunde extraoral & Funktion			
Leichte faziale Asymmetrie. Kinn nach rechts ____/links ____ abgewichen Primäres Schnarchen. HNO Untersuchung indiziert.			Verdacht auf Apnoe. Schlafmedizinische Untersuchung indiziert.
Verhärtung Masseter____/ Temporalis____, rechts ____/links____ Druckdolenz Muskeln rechts ____/ links____ Deviation nach rechts ____/ links____ Deflektion nach rechts ____/ links____ Bruxismus			Stark ausgeprägte Schliffacetten Druckdolenz Kiefergelenk rechts ____/ links____ KG Knacken ____/ Reibegeräusche____, rechts ____/links____ Öffnungseinschränkung Hypermobil
HWS-Einschränkung in Inklination nach rechts ____/ links____ HWS-Einschränkung in Mittelstellung nach rechts ____/ links____			Weiterführende physiotherap./orthopäd. Maßnahmen erforderlich.
KFO-Diagnose OK			KFO-Diagnose UK
Schmalkiefer Frontaler Engstand Platzmangel (Zahn) _____ Kontaktpunktabweichungen Rotationen Steilstand der Front Lücken Ausgeprägte Speekurve Retention Zahn _____ Verlagerung Zahn _____ Nichtanlage Zahn _____ Mittellinienabweichung um ____mm nach rechts ____/links____ Diastema von ____mm			Schmalkiefer Frontaler Engstand Platzmangel (Zahn) _____ Kontaktpunktabweichungen Rotationen Steilstand der Front. Lücken Ausgeprägte Speekurve Retention Zahn _____ Verlagerung Zahn _____ Nichtanlage Zahn _____ Mittellinienabw. zum OK um ____mm nach rechts ____/links____ Diastema von ____mm
Biss			
Skelettale KL.I			Neutralokklusion
Skelettale KL.II			Distalokklusion Molar von ____Pb rechts und ____Pb links.
			Distalokklusion 3er von ____Pb rechts und ____Pb links.
			Vergrößerte SFZ _____mm
Skelettale KL.III			Mesialokklusion Molar von ____Pb rechts und ____Pb links.
			Mesialokklusion 3er von ____Pb rechts und ____Pb links.
			Kreuzbiss in der Front, negative SFZ von ____mm
Tiefbiss Offener Biss von ____mm			Mit traumatischem Einbiss
Kopfbiss (Zahn)_____ Kreuzbiss unilateral (Zahn)_____ Kreuzbiss bilateral Bukkale Nonokklusion (Zahn)_____			Mandibuläre Laterognathie nach rechts ____/links____
Logopädie & Hygiene			Begleitende Maßnahmen
Parafunktion der Zunge. Lispeln Infantiles Schlucken Inkompetenter Lippenschluss			Weiterführende logopädische Maßnahmen erforderlich.
Beläge Zahnstein Gingivitis Parodontitis vorhanden, Sondierungstiefen von ____mm			Entsprechende individuelle Prophylaxemaßnahmen indiziert. Parodontitistherapie indiziert.
Apparaturen			
Platten FKO Teil-Multiband Multiband Aligner			TPA/Quadhelix/GNE Herbst/BMT Miniimplantate Retentionsgeräte Festsitzender Retainer im UK (KIG E3 in UK-Front)
KIG-Einstufung			Abschläge OK 119: UK 119: Biss:
Behandlungsart			
Frühbehandlung (D5, K3,K4, B4, M4.M5, P3) Hauptbehandlung Recall			Platzhalter (Kiefer)_____ Kiefergelenkstherapie Schnarchtherapie Kombiniert kieferorthopädische/kieferchirurgische Therapie