

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: