

Приложение № 23
к приказу Министерства
здравоохранения
Российской Федерации
от 15 декабря 2014 г. № 834н

Наименование медицинской организации _____

Код формы по ОКУД _____
Код организации по
ОКПО _____

Адрес _____

Медицинская документация
Учетная форма № 043-1/у
утверждена приказом
Минздрава России
от 15 декабря 2014 г. № 834н

**Медицинская карта
ортодонтического пациента № _____**

1. Дата заполнения медицинской карты: число ____ месяц ____ год _____
2. Фамилия, имя, отчество _____

3. Пол: муж., жен. _____

4. Дата рождения: число ____ месяц ____ год _____

5. Место регистрации: субъект Российской Федерации _____

район _____ город _____ населенный пункт _____

улица _____ дом _____ квартира _____

тел. _____

6. Местность: городская – 1, сельская – 2 _____

7. Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____

8. Полис обязательного медицинского страхования: серия _____ № _____

9. Договор (полис) добровольного медицинского страхования:

серия _____ № _____

10. Наименование страховой медицинской организации _____

11. Страховой номер индивидуального лицевого счета _____

12. Код категории льготы: _____

13. Жалобы _____

13.1. эстетические; 13.2. морфологические, 13.3. функциональные
(со слов родителей):

несмыкание губ, ротовое дыхание, инфантильное глотание,

бруксизм,

нарушения произношения звуков речи (_____), вялое жевание,

привычное смещение нижней челюсти (вперед, в сторону),

нарушения функции височно-нижнечелюстного сустава

Дополнительно:

14. Анамнез

14.1. Нарушение здоровья матери во время беременности (триместр):

I, II, III (нет)

14.2. Рожден (в срок, недоношен)

14.3. Вид вскармливания (естественное, искусственное с _____ месяцев, смешанное)

14.4. Начало прорезывания первых временных зубов: _____ месяца

14.5. Начало смены передних зубов: _____ лет

14.6. Наличие вредных привычек (да, нет): сосание пальцев, верхней губы, нижней губы, языка, предметов

14.7. Наличие врожденных аномалий развития челюстно-лицевой области:

у родителей, братьев, сестер, других родственников, нет

14.8. Перенесенные и сопутствующие заболевания (нет):

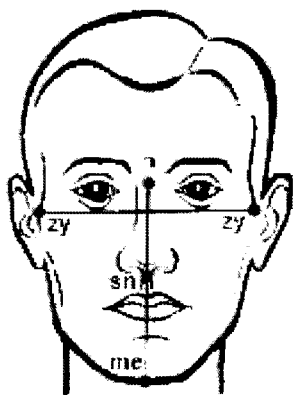
<input type="checkbox"/> Диспепсия	<input type="checkbox"/> Скарлатина	<input type="checkbox"/> Заболевания нервной системы
<input type="checkbox"/> Рахит	<input type="checkbox"/> Травма	<input type="checkbox"/> Пародонтопатия
<input type="checkbox"/> Ветряная оспа	<input type="checkbox"/> Заболевания ЛОР органов	<input type="checkbox"/> Множественный кариес
<input type="checkbox"/> Гепатит	<input type="checkbox"/> Заболевания опорно-двигательного аппарата	<input type="checkbox"/> Аллергические реакции:
<input type="checkbox"/> Дифтерия	<input type="checkbox"/> Иммунодефицит	<input type="checkbox"/> Прочие:
<input type="checkbox"/> Инфекционный паротит	<input type="checkbox"/> Эндокринные заболевания	
<input type="checkbox"/> Корь	<input type="checkbox"/> Болезни желудочно-кишечного тракта, печени, почек	
<input type="checkbox"/> Краснуха	<input type="checkbox"/> Болезни сердца	

14.9. Проводилось ранее ортодонтическое лечение (нет):

14.9.1. Длительность лечения _____ лет;

14.9.2. Вид аппаратуры (съемная, несъемная)

15. Осмотр лица. Кефалометрия



15.1. Лицо в фас:

15.1.1. Ширина лица: (zy-zy ___ мм)

15.1.2. Высота лица: (n-me ___ мм, n-sn ___ мм, sn-me ___ мм)

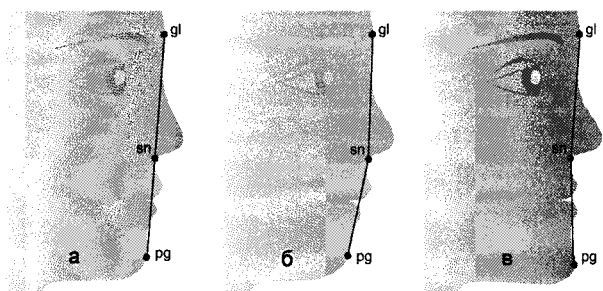
15.1.3. Лицо симметричное (да, нет)

15.1.4. Подбородок смещен вправо, влево, нет

15.1.5. Выраженность надподбородочной складки: (да, нет)

15.1.6. Губы сомкнуты (да, нет)

15.1.7. Симптом «десневой улыбки» (да, нет)



15.2. Лицо в профиль:

15.2.1. Тип профиля:

прямой (а), выпуклый (б),
 вогнутый (в)

15.2.2. Положение верхней губы:

выступает, западает, правильное

15.2.3. Положение нижней губы:

выступает, западает, правильное

15.2.4. Положение подбородка:

прогения, ретрогения, правильное

16. Осмотр полости рта

16.1. Мягкие ткани полости рта:

16.1.1. Уздечка верхней губы: короткая, широкая, прикреплена низко,
 в норме

16.1.2. Уздечка нижней губы: короткая, широкая, прикреплена высоко,
 в норме

16.1.3. Уздечка языка: короткая, широкая, в норме

16.1.4. Язык: макроглоссия, микроглоссия, в норме

16.1.5. Преддверие полости рта: мелкое, в норме

16.1.6. Слизистая оболочка: гиперемирована, отечна, гипертрофирована,
 афты, язвы, заеды, в норме

16.2. Зубы:

16.2.1. Прикус: временный, смена зубов, постоянный

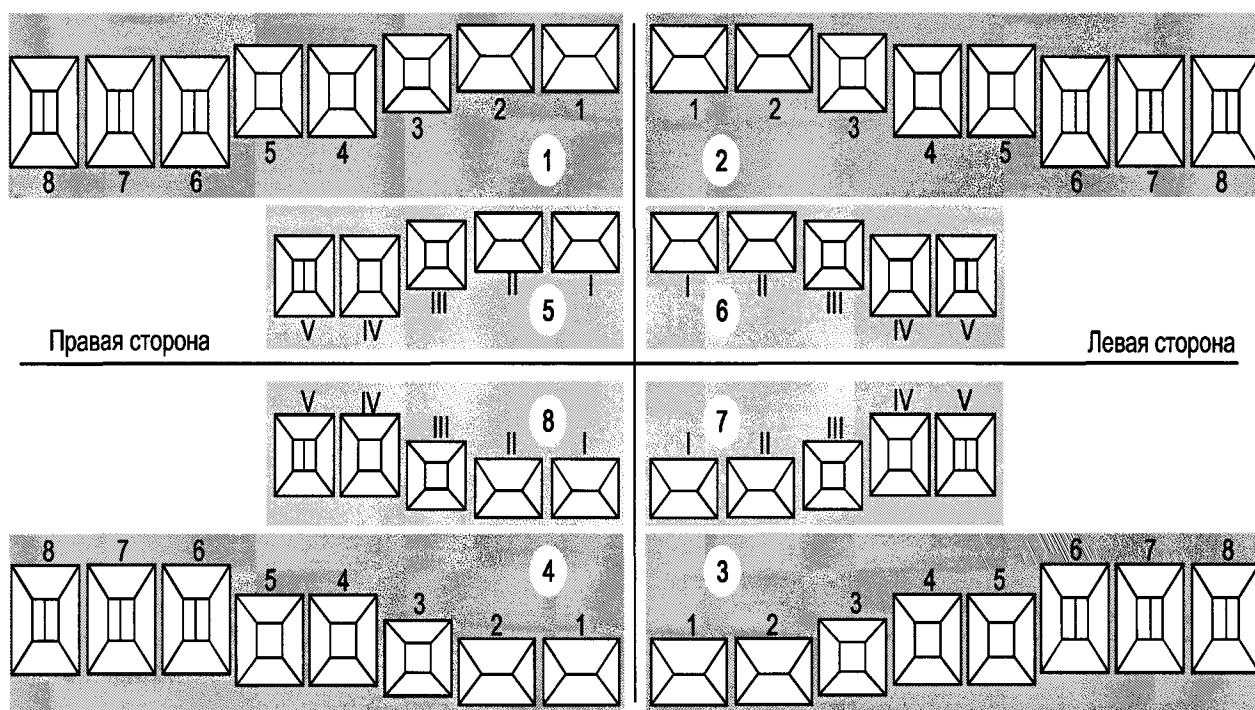
16.2.2. Гигиена полости рта: хорошая, удовлетворительная, плохая

16.2.3. Аномалии зубов:

- цвета																				
- структуры твердых тканей																				
- формы																				
- положения *																				
- сроков прорезывания **																				
- количества ***																				
Мезио-дистальные размеры																				
Верхняя челюсть	39,4	36	17	16	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	
Нижняя челюсть	38,5	35	16	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1		
Мезио-дистальные размеры																				
- количества ***																				
- сроков прорезывания **																				
- положения *																				
- формы																				
- структуры твердых тканей																				
- цвета																				

* В – вестибулярное, О – оральное, Д – дистальное, М – мезиальное, С – супраположение, И – инфраположение, Т – тортоаномалия, Тр – транспозиция, Пр – протрузия, Рт – ретрузия.
 ** Р – ретенция, П – персистентный, РУ – раннее удаление.
 *** АП – адентия первичная, АВ – адентия вторичная, СК – сверхкомплектный.

16.2.4. Зубная формула:

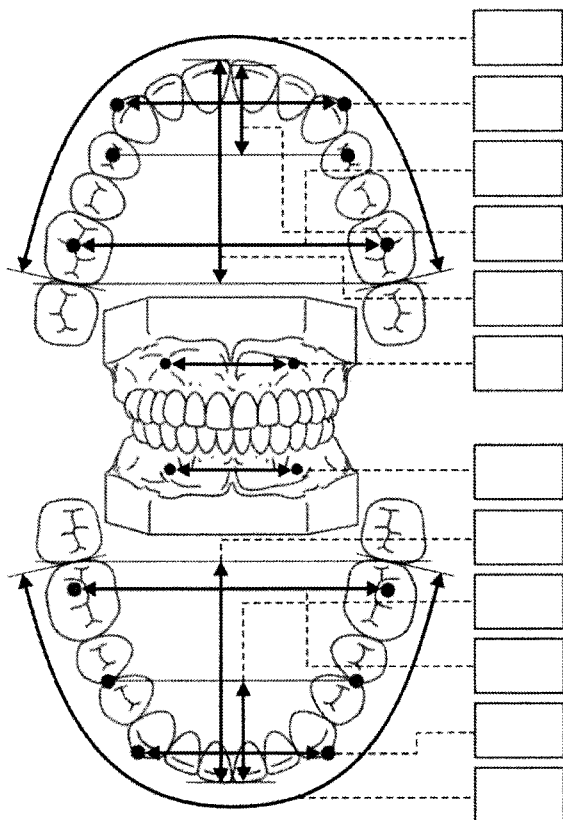


С - кариес в стадии пятна
 К - кариозная полость
 П - пломба

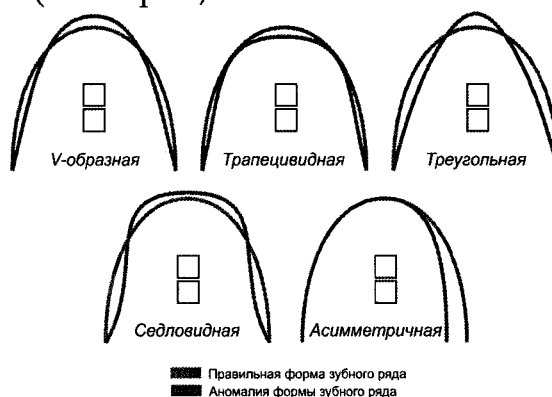
Г - гипоплазия
 Ф - флюороз
 R - корень

16.3. Зубные ряды

16.3.1. Размеры зубных рядов и апикальных базисов челюстей:



16.3.2. Форма зубных рядов (□ в норме):



16.3.3. Контакт соседних зубов (□ в норме):

16.3.3.1. Диастема между $\underline{1|1}$
_____ мм

16.3.3.2. Диастема между $\overline{1|1}$
_____ мм

16.3.3.3. Тремы (□ верхний зубной ряд, □ нижний зубной ряд)

16.3.3.4. Скученное положение $\boxplus\boxplus\boxplus$

16.3.4. Нарушение последовательности расположения зубов (□ нет):

16.3.5. Симметричность расположения зубов:

(□ сохранена, □ нарушена
_____)

16.4. Оклюзия

16.4.1. Сагиттальное направление:

16.4.1.1. Передний отдел (□ в норме):

□ сагиттальная резцовая дизокклюзия (сагиттальная щель _____ мм);

□ обратная резцовая окклюзия

□ обратная резцовая дизокклюзия (обратная сагиттальная щель _____ мм).

16.4.1.2. Боковой отдел (□ в норме, смыкание моляров и клыков по I классу Энгля):

- дистальная окклюзия справа, слева (смыкание моляров и клыков по II классу Энгля)

- мезиальная окклюзия справа, слева (смыкание моляров и клыков по III классу Энгля)

16.4.2. Вертикальное направление:

16.4.2.1. Передний отдел (в норме):

вертикальная резцовая дизокклюзия: вертикальная щель ___ мм, в пределах ___ зубов

прямая резцовая окклюзия

глубокая резцовая окклюзия (величина перекрытия: >1/3, >1/2)

глубокая резцовая дизокклюзия (травмирующая окклюзия)

16.4.2.2. Боковой отдел (в норме): дизокклюзия справа, слева

16.4.3. Трансверсальное направление:

16.4.3.1. Передний отдел (в норме):

смещение косметического центра (вправо, влево) на ___ мм

16.4.3.2. Боковой отдел зубных рядов (в норме):

Перекрестная окклюзия	справа	слева
Палатокклюзия	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Лингвоокклюзия	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Вестибулоокклюзия	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Предварительный диагноз заболевания: _____

код по МКБ-10 _____

18. Рентгенологическое исследование

18.1. Ортопантомография челюстей (дата) _____

18.1.1. Асимметрия развития тел челюстей и височно-нижнечелюстных суставов (нет)

18.1.2. Врожденная расщелина: альвеолярного отростка, нёба (нет):

правосторонняя, левосторонняя, двусторонняя

18.1.3. Деструкция костной ткани челюсти в области _____ зубов (нет)

18.1.4. Атрофия костных перегородок в области _____ зубов (нет)
+ - до 1/3, ++ - до 1/2, +++ - более 1/2 длины корня

18.2. Телерентгенография головы

18.2.1 в прямой проекции (дата) _____

18.2.2 в боковой проекции (дата) _____

19. Клинические функциональные пробы:

19.1. Проба Эшлера-Битнера на выдвижение нижней челюсти до смыкания моляров по I классу Энгля профиль: улучшился, не изменился,

ухудшился; выдвижение невозможно

19.2. Пробы Ильиной-Маркосян:

- сдвиг нижней челюсти кзади до краевого смыкания резцов:

возможен, невозможен

- при открывании рта линия косметического центра:
 выравнивается, не изменяется, смещение усиливается
- 19.3. Проба положения губ при сомкнутых зубных рядах
Губы смыкаются: с напряжением, без напряжения
- 19.4. Измерение вертикальной щели между резцами:
 - при максимальном опускании нижней челюсти ____ мм
 - при относительном физиологическом покое ____ мм

20. Дополнительные методы исследования

21. Клинический диагноз заболевания:

Основное заболевание: _____ код по МКБ-10 _____

Осложнения _____

Сопутствующие заболевания _____ код по МКБ-10 _____

_____ код по МКБ-10 _____

_____ код по МКБ-10 _____

22. План лечения

23. С планом лечения, особенностями гигиены полости рта, режимом

пользования аппаратом ознакомлен(а) и согласен(а) (да, нет) _____

Подпись пациента или законного представителя

24. Дневник врача-ортодонта

		До лечения	В процессе лечения	После лечения
1	Модели зубных рядов			
2	Фотографии	фас/профиль/улыбка/ в полости рта/с аппаратом		
		верхнего слева/фас/справа		
3	Фото модели зубного ряда	нижнего слева/фас/справа		
		Ортопантограмма		
5	Телерентгенограмма головы	боковая		
		прямая		
6	Томограмма			

25. Наблюдение

Дата	Status localis	Коды выполненных манипуляций			

26. Эпикриз.