

Patient:	geb.:	Pat.-Nr.:
----------	-------	-----------



Befunderhebung - Basisdiagnostik

1. Extraoraler Befund

- unauffällig
- extraorale Besonderheiten

2. Intraoraler Befund

- unauffällig
- intraorale Besonderheiten
(Schleimhäute, zahnlose Kieferkammabschnitte, Zunge)

3. Zahnschema

Prothet. Befund	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>																					 f fehlend
Vitalität	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>																					 Filg Füllung (blau) c Karies (rot)
Konserv. Befund		 WF Wurzelfüllung z zerstört K/T Krone / Teleskop																				
		 K Brückenpfeiler B Brückenzwischen- glied Elongation / Wanderung / Lückenschluß H/O Halteelement (Klammer) / Präzisionsverbindungs- Element (Geschiebe, Steg)																				
	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>																					 e ersetzt

4. Zustand Zahnersatz

- akzeptabel
- nicht akzeptabel
 - korrigierbar
 - nicht korrigierbar

Bemerkungen:

5. Mundhygiene

- gut
- mittel
- schlecht

6. Parodontalbefund

PSI (Erwachsen) vom _____

7. Funktionsbefund

1) Beweglichkeit des Unterkiefers bei Kieferöffnung

Vertikaler Überbiß _____ mm
 Max. aktive SKD trotz Schmerzen _____ mm

SUMME: _____ mm

2) Palpation

	<i>links</i>				<i>rechts</i>			
M. temporalis posterior	0	1	2	3	0	1	2	3
M. temporalis medial	0	1	2	3	0	1	2	3
M. temporalis anterior	0	1	2	3	0	1	2	3
M. masseter Ursprung	0	1	2	3	0	1	2	3
M. masseter Bauch	0	1	2	3	0	1	2	3
M. masseter Ansatz	0	1	2	3	0	1	2	3
Kiefergelenk lateral (geschlossener Kiefer)	0	1	2	3	0	1	2	3

0=kein Schmerz/nur Druck; 1=leichter Schmerz; 2=mäßiger Schmerz; 3=heftiger Schmerz

3) Kiefergelenkgeräusche (Palpation)

	<i>links</i>	<i>rechts</i>
a. Öffnen		
Nein	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Knacken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reiben	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Schließen		
Nein	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Knacken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reiben	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. Sonstige Befunde

9. Weiterführende Diagnostik

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mundhygienestatus | <input type="checkbox"/> Modellbefund |
| <input type="checkbox"/> Parodontalstatus | <input type="checkbox"/> Röntgenbefund |
| <input type="checkbox"/> Funktionsanalyse | <input type="checkbox"/> Allgemeinmedizinische Diagnostik |

Unterschrift (Student):	Unterschriften (Assistenten):	parodontolog.	konserv.	prothet.
-------------------------	-------------------------------	---------------	----------	----------