

Logbook

Prosthetic department of Hamedan Dental School

آدرس محل سکونت :

شماره تماس :

آدرس الکترونیکی :

نام و نام خانوادگی دستیار :

محل و تاریخ اخذ مدرک عمومی :

تاریخ آغاز دوره تخصصی :

بخش تخصصی پروتزهای دندانی

برنامه عملی Full mouth سال : ترم :

نام بیمار : تاریخ پذیرش بیمار :

نوع کار و شماره آن :

مراحل کار	تاریخ و تائید استاد
1. تشکیل پرونده + تهیه ی مدل مطالعه	6. درمانهای پیش پروتزی (در صورت کاربرد ایمپلنت در جدول مربوطه درج شود)
2. رکورد فیس بو+مانت مدل مطالعه	7. Post & core : ریختگی (C) FRC_(F) _پیش ساخته (P)
3. طرح درمان های پیشنهادی	8. Finishing line + Tooth preparation (در صورت استفاده از طرح Coping super structure دندان های پایه ی مربوطه ذکر شود) قدامی پایین قدامی بالا خلفی پایین خلفی بالا
4. Wax up تشخیصی	
5. طرح درمان نهایی	

توضیحات :

9. ساخت موقتی

10. ایجاد راهنمای قدامی

11. قالبگیری نهایی

12. آماده کردن مدل کار

13. ثبت روابط فکی (مرکزی، غیر مرکزی، فیس بو)

+ مانت مدل کار

14. Wax up

15. Reduction

16. Casting , Investing , Spruing

نوع فلز:

18. انتخاب رنگ رنگ:

19. چینی گذاری نوع چینی :

20. امنحان چینی در دهان

21. اکلوزن در CR و حرکات طرفی

22. رنگ آمیزی گلیز و پرداخت

23. سمان کردن نوع سمان:

24. تاریخ تحویل :

Occlusal splint	Multiple Implants	Single Implant	FDP	Single restoration	نوع درمان
					نام بیمار
					تاریخ پذیرش
					طرح درمان
					تاریخ پایان و امضاء استاد

Maxillofacial prosthesis	Interim removable denture	Immediate denture	Single denture	Implant supported overdenture	Dental overdenture	Partial denture	Complete denture	نوع درمان
								نام بیمار
								تاریخ پذیرش
								طرح درمان
								تاریخ پایان و امضاء استاد

First fixed full mouth

Occlusal splint	Multiple Implants	Single Implant	FDP	Single restoration	نوع درمان
					نام بیمار
					تاریخ پذیرش
					طرح درمان
					تاریخ پایان و امضاء استاد

Second fixed full mouth

Occlusal splint	Multiple Implants	Single Implant	FDP	Single restoration	نوع درمان
					نام بیمار
					تاریخ پذیرش
					طرح درمان
					تاریخ پایان و امضاء استاد

Third fixed full mouth

Occlusal splint	Multiple Implants	Single Implant	FDP	Single restoration	نوع درمان
					نام بیمار
					تاریخ پذیرش
					طرح درمان
					تاریخ پایان و امضاء استاد

First removable full mouth

Maxillofacial prosthesis	Interim removable denture	Immediate denture	Single denture	Implant supported overdenture	Dental overdenture	Partial denture	Complete denture	نوع درمان
								نام بیمار
								تاریخ پذیرش
								طرح درمان
								تاریخ پایان و امضاء استاد

Second removable full mouth

Maxillofacial prosthesis	Interim removable denture	Immediate denture	Single denture	Implant supported overdenture	Dental overdenture	Partial denture	Complete denture	نوع درمان
								نام بیمار
								تاریخ پذیرش
								طرح درمان
								تاریخ پایان و امضاء استاد

Third removable full mouth

Maxillofacial prosthesis	Interim removable denture	Immediate denture	Single denture	Implant supported overdenture	Dental overdenture	Partial denture	Complete denture	نوع درمان
								نام بیمار
								تاریخ پذیرش
								طرح درمان
								تاریخ پایان و امضاء استاد

برنامه عملی اكلوژن سال : ترم :
 نام بیمار : تاريخ پذیرش بیمار :
 نوع کار و شماره آن :

توضیحات :

مراحل کار	تاریخ و تائید اساتید
1. تشکیل پرونده	
2. شکایت اصلی :	
3. تشخیص ناهنجاری :	
4. طرز درمان : a. دارویی b. غیر دارویی	
5. نیاز به سایر درمان های دندانپزشکی a. نوع درمان b. تاریخ ارجاع	
6. قالبگیری	
7. ساخت اسپلینت ساده Repositioning	
8. تصحیح اكلوژن	
9. Follow up	
10. ارجاع برای سایر درمان های دندان پزشکی	

بخش تخصصی پروتزهای دندانی

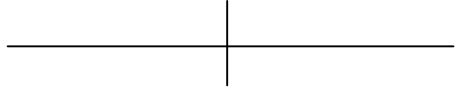
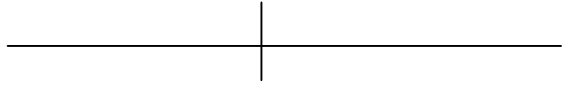
برنامه عملی ایمپلنت سال : ترم :

نام بیمار : تاریخ پذیرش بیمار :

نوع کار و شماره آن :

9. ساخت موقتی	
10. ایجاد راهنمای قدامی	
11. قالب گیری نهایی	
12. آماده کردن مدل کار	
13. ثبت روابط فکی (مرکزی_غیر مرکزی_فیس بو) + مانت مدل کار	
14. Wax up	
15. Reduction	
16. Casting ، Investing ، Spruing نوع فلز	
17. امتحان فریم در دهان	
18. انتخاب رنگ و رنگ:	
19. چینی گذاری نوع چینی:	
20. امتحان چینی در دهان	
21. اکلوژن در CR و حرکات طرفی	
22. رنگ آمیزی گلیز و پرداخت	
23. سمان کردن نوع سمان:	
24. تاریخ تحویل:	

توضیحات :

مراحل کار	تاریخ و تائید استاد
1. معاینه ی بیمار و مشورت با بخش ایمپلنت	
2. تشکیل پرونده + تهیه ی مدل مطالعه	
3. Wax up تشخیصی + ارائه ی طرح درمان + ساخت surgical stent	
4. تعیین: نوع ایمپلنت_محل کاشت_قطر_طول 	
5. جراحی مرحله اول (با حضور پروتزیست)	
6. ملاحظات پروتزی مورد نیاز بعد از جراحی	
7. جراحی مرحله دوم	
8. Abutment: سمان شونده (C) _پیچ شونده (S)_زاویه دار (A) 	

بخش تخصصی پروتزهای دندانی

برنامه عملی پروتز پارسیل سال : ترم :

نام بیمار : تاریخ پذیرش بیمار :

نوع کار و شماره آن :

توضیحات :

مراحل کار	تاریخ و تأیید استاد
1. تشکیل پرونده	
2. قالب گیری اولیه	
3. Surveying و طراحی پروتز	
4. آماده سازی دهان و تراش رست ها	
5. قالب گیری نهایی و تهیه ی کست نهایی	
6. Surveying نهایی ریلیف و بلاک اوت	
7. Wax up	
8. Try in فریم ورک	
9. رکورد گیری	
10. انتخاب و چیدن دندان ها	
11. Try in	
12. Insertion	
13. Follow up	

بخش تخصصی پروتزهای دندانی

برنامه عملی پروتز ثابت سال : ترم :

نام بیمار : تاریخ پذیرش بیمار :

نوع کار و شماره آن :

1. قالب گیری نهایی	
2. آماده کردن مدل کار و مانت	
3. Wax up	
4. Reduction	
5. Casting	نوع فلز:
6. امتحان فریم در دهان	
7. انتخاب رنگ + چینی گذاری رنگ :	
8. امتحان چینی در دهان	
9. رنگ آمیزی و glaze و پرداخت	
10. سمان کردن	نوع سمان :

توضیحات :

تاریخ و تائید اساتید	مراحل کار
	1. تشکیل پرونده و تهیه مدل مطالعه
	2. Wax up تشخیصی و ارائه طرح درمان
	3. درمان های پیش پروتزی مورد نیاز (در صورت کاربرد ایمپلنت در جدول درج شود)
	4. Post & core ریختگی (C)_FRC_(F) _پیش ساخته (P)
	5. تراش دندان ها
	6. ساخت موقتی

بخش تخصصی پروتز های دندانی

برنامه عملی پروتز کامل سال : ترم :

نام بیمار : تاریخ پذیرش بیمار :

نوع کار و شماره آن :

توضیحات :

مراحل کار	تاریخ و تأیید استاد
1. تشکیل پرونده	
2. قالبگیری اولیه	
3. تری اختصاصی فک بالا و پایین	
4. بوردر مولدینگ و قالبگیری فک بالا	
5. بوردر مولدینگ و قالبگیری فک پایین	
6. تهیه مدل نهایی فک بالا و پایین	
7. CR و VDO	
8. انتخاب و چیدن دندان ها	
9. Try in	
10. تحویل	
11. Follow up	