

<ポートフォリオ>

※自験実施日の翌日、17時30分までに担当医の所属講座へ提出

頭 部 X 線 写 真 所 見	S k e l e t a l p a t t e r n	SNA	_____	D e n t u r e p a t t e r n	U1-SN	_____
		SNB	_____		U1-NF	_____
		ANB	_____		L1-Mp	_____
		Wits	_____		FMIA	_____
		G-angle	_____		U1-A'B'	_____
		GZN	_____		L1-A'B'	_____
		SN-Mp	_____			
		A'-Ptm'	_____			
		Go-Gn/SN	_____			
		Ar-Gn/SN	_____			
		AUFH	_____			
		ALFH	_____			
		ALFH/AUFH	_____			

抜歯分析:

治療目標:

診断要約 :

処置内容 : 口腔内状況・治療手順・使用器材・薬剤等を詳細に記載すること (図示も可)