

第 76 回東京矯正歯科学会学術大会 症例展示申込書

演題名

所 属

氏 名

連絡先

資料について

患者性別： _____ 初診時年齢： _____ 歳 _____ か月

動的治療期間： _____ 年 _____ か月 保定期間： _____ 年 _____ か月

(動的治療終了日： _____ 年 _____ 月 _____ 日)

	術前	動的治療終了時	動的治療終了後 2 年以上
	歳 か月	歳 か月	歳 か月
顔面写真	有・無	有・無	有・無
模型	有・無	有・無	有・無
口腔内 X 線写真	有・無	有・無	有・無
セファログラム	有・無	有・無	有・無

症例および治療に関するコメント (200 字程度)
