

## デンタルチャート (死後記録)

遺体番号	検査場所	検査日時 30年 12月 14日 12時 30分	
遺体状況 <input checked="" type="checkbox"/> 上下顎有り <input type="checkbox"/> 上顎のみ <input type="checkbox"/> 下顎のみ <input type="checkbox"/> 部分 <input type="checkbox"/> その他		資料採取 <input checked="" type="checkbox"/> 口腔写真 <input checked="" type="checkbox"/> X線写真 <input type="checkbox"/> 歯列模型	住所: 歯科医師名 TEL 住所: 歯科医師名 TEL 立会い警察官名:

右上

レジン充(MI)	1)
健全歯	2)
健全歯	3)
健全歯	4)
健全歯	5)
インレー(CD)	6)
インレー(MICD)	7)
欠損	8)

左上

レジン充(MI)	1)
健全歯	2)
健全歯	3)
健全歯	4)
健全歯	5)
インレー(MICD)	6)
インレー(CD)	7)
欠損	8)

右下

インレー(CB)	8)
インレー(CB)	7)
全部金属冠(全)	6)
インレー(MODI)	5)
健全歯	4)
健全歯	3)
健全歯	2)
健全歯	1)

左下

欠損	8)
インレー(CB)	7)
インレー(MICB)	6)
健全歯	5)
健全歯	4)
健全歯	3)
健全歯	2)
健全歯	1)

位置、歯数異常(部)	形態異常(部位)	咬合関係	写真撮影	X線写真撮影
<input type="checkbox"/> 埋伏歯 ( ) <input type="checkbox"/> 転位歯 ( ) <input type="checkbox"/> 傾斜歯 ( ) <input type="checkbox"/> 過剰歯 ( ) <input type="checkbox"/> 捻転歯 ( ) <input type="checkbox"/> 歯間離開 ( ) <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 彎曲歯 ( ) <input type="checkbox"/> 癒合歯 ( ) <input type="checkbox"/> 矮小歯 ( ) <input type="checkbox"/> 円錐歯 ( ) <input type="checkbox"/> 発育不全 ( ) <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 上顎前突 <input type="checkbox"/> 過蓋咬合 <input type="checkbox"/> 切端咬合 <input type="checkbox"/> 反対咬合 <input type="checkbox"/> 交差咬合 (左右) <input type="checkbox"/> その他・不明 <input checked="" type="checkbox"/> 正常咬合	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 整理番号( )	パノラマ写真 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 整理番号( ) デンタル写真 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 整理番号( ) 撮影部位 計 枚 87854321   12345678 87654321   12345678

特記事項

推定年齢

才