

SINTESI CASO NR. 1

TRATTAMENTO IN 2 FASI

COGNOME NOME:	SESSO:
---------------	--------

<i>TRATTAMENTO DENTATURA DECIDUA O MISTA</i>		
<i>INIZIO FASE DENTATURA DECIDUA MISTA</i>	<i>DATA:</i>	<i>ETA':</i>
<i>FINE FASE DENTATURA DECIDUA O MISTA</i>	<i>DATA:</i>	<i>ETA':</i>
<i>PIANO DI CURA:</i>	<i>APPARECCHIATURA</i>	
<i>DURATA TERAPIA INTERCETTIVA: MESI NR.</i>		

<i>TRATTAMENTO DENTATURA PERMANENTE</i>		
<i>INIZIO FASE DENTATURA PERMANENTE</i>	<i>DATA:</i>	<i>ETA':</i>
<i>FINE FASE DENTATURA PERMANENTE</i>	<i>DATA:</i>	<i>ETA':</i>
<i>PIANO DI CURA:</i>	<i>APPARECCHIATURA</i>	
<i>DURATA TERAPIA DENTATURA PERMANENTE: MESI NR.</i>		