

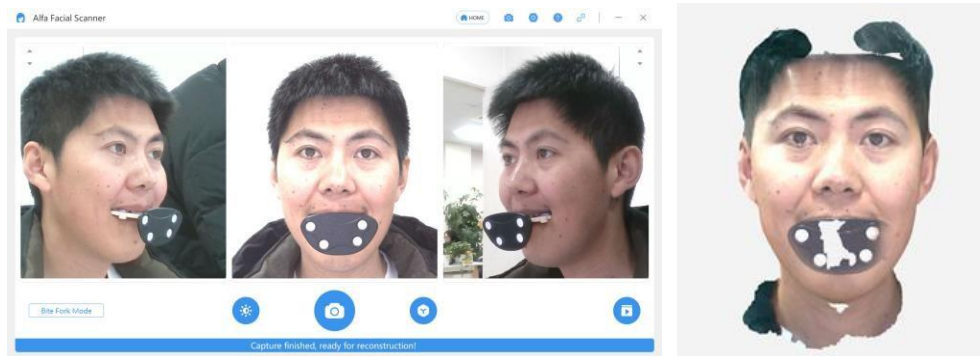
Стандартний процес збору даних

Отримання даних обличчя

1. Зробіть та збережіть скани обличчя пацієнта у стані посмішки, сміху та розслабленому виразі. Якщо сканер обличчя розміщений біля вікна, закрийте штори (**див. «Застереження щодо використання»**).



2. Зафіксуйте вилку для верхньої щелепи за допомогою матеріалу для реєстрації прикусу (**див. «Рекомендації щодо фіксації прикусної вилки»**). У режимі **«Сканування вилки» (Fork Scanning Mode)** зробіть та збережіть скан обличчя з вилкою.



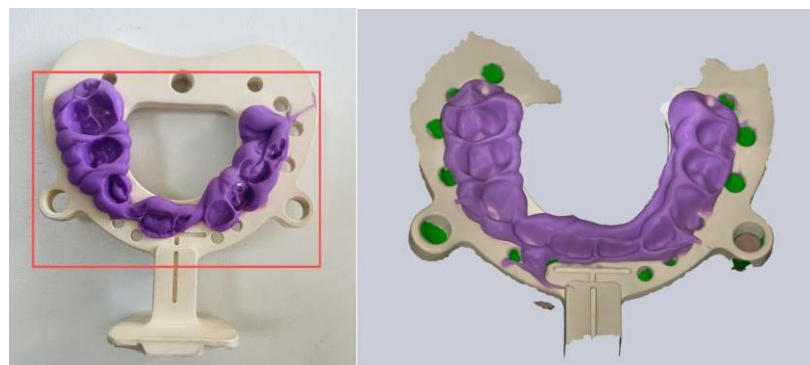
3. Зніміть вилку для верхньої щелепи.

Збір даних внутрішньоротового сканування

1. Розмістіть пацієнта у відкинутому стоматологічному кріслі. Виконайте внутрішньоротове сканування верхньої щелепи, нижньої щелепи та положення максимального міжгорбкового контакту (СО або МІ).



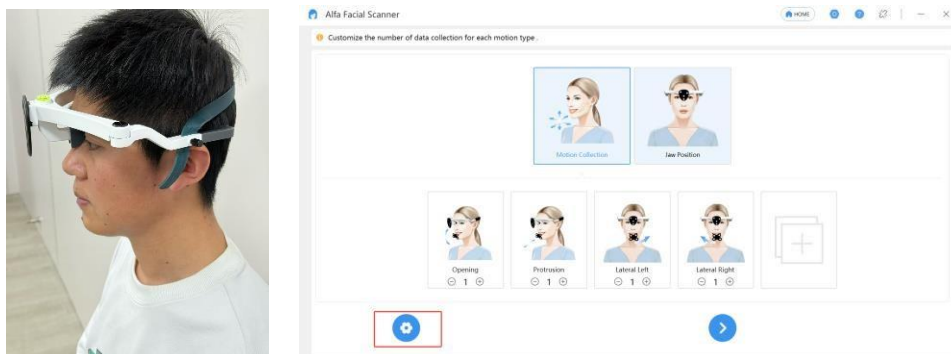
2. Відскануйте модель вилки верхньої щелепи з реєстрацією прикусу, забезпечивши покриття області вилки, як показано на малюнку (як показано нижче).



3. Експоруйте дані внутрішньоротового сканування у форматі STL або PLY.

Збір даних про траєкторію руху нижньої щелепи

1. Розмістіть пацієнта у відкинутому кріслі та зафіксуйте вилку для нижньої щелепи (див. «Рекомендації щодо фіксації прикусної вилки»).
2. Як показано нижче: Прикріпіть лицьову дугу для запису траєкторій руху нижньої щелепи. Обов'язкові типи рухів: центральне співвідношення (невелике відкриття), протрузія (вперед), лівий/правий бічні рухи та широке відкриття. Як показано нижче:



Примітка: Рекомендується записувати по два набори для кожного типу руху, кожен набір складається з трьох циклів "туди-назад". Початкове положення — СО/МІ. Рухи мають бути повільними.

3. Зніміть вилку та дугу.

Отримання даних КЛКТ

1. Виконайте КЛКТ-сканування пацієнта в положенні міжгорткового контакту (СО/МІ). Поле зору має охоплювати скронево-нижньощелепні суглоби та зубну дугу.
2. Дані КЛКТ мають бути експортовані в нестиснутому стандартному форматі DICOM.