

Чек-лист вхідних даних для CAD-дизайну

AUROFORM Design — перевірка пакета даних перед початком дизайну

Для кого: імплантологи та зуботехнічні лабораторії, які передають кейси на віддалений дизайн.

Лише дизайн (design-only). Хірургічні шаблони та ортопедичні конструкції проєктуються в середовищі for exocad DentalCAD.

Формат: A4 Версія: 1.0 Дата: 2026-10-06

Як користуватися: для кожного пункту оцініть дані та оберіть дію — **прийняти** або **запросити перезйомку / досилання**. Коди пунктів (A1, B2...) повторюються в чек-листі розділу H.

A Інтраоральний скан щелеп (STL/PLY)

КОД	ЩО ПЕРЕВІРЯЄМО	ТИПОВА ПОМИЛКА	ДІЯ
A1	Є файли верхньої та нижньої щелепи в STL/PLY, відкриваються без помилок	Надіслано одну щелепу або пошкоджений файл	Запросити відсутній файл
A2	Зона імплантації, сусідні зуби й слизова охоплені повністю, без отворів	Прогалини чи «розмиття» в ділянці майбутньої конструкції	Поза зоною — прийняти; у зоні — запросити перезйомку
A3	Немає подвоєних поверхонь, зсувів, слини чи крові на ключових ділянках	Подвоєна поверхня, край закритий ретракційною ниткою	Запросити перезйомку ділянки

B КЛКТ / СВСТ (DICOM)

КОД	ЩО ПЕРЕВІРЯЄМО	ТИПОВА ПОМИЛКА	ДІЯ
B1	Повна серія DICOM в одній папці	Надіслано скриншот або один зріз замість серії	Запросити повну серію
B2	Поле огляду охоплює зону імплантації; відомий розмір вокселя	Обрізане поле, невідомі параметри сканування	Запросити досилання чи уточнення
B3	Немає виражених рухових і металевих артефактів у зоні інтересу; теги без ПІБ/PatientID	Розмиття від руху; персональні дані в тегах	Артефакти — повідомити лікаря (рішення про повторне дослідження за ним); теги — запросити анонімізований експорт

C1	Модель сканбоді відповідає позиції в бібліотеці виробника для for exocad DentalCAD	Інша модель або версія бібліотеки	Запросити артикул і версію
C2	Сканбоді відображено повністю, без отворів на робочих поверхнях	Відсутня бічна поверхня, наліт, подряпини	Запросити перезйомку
C3	Кількість і позиції сканбоді збігаються з планом	Переплутані позиції, нещільна посадка	Підтвердити позиції або запросити перезйомку

D Реєстрат прикусу

КОД	ЩО ПЕРЕВІРЯЄМО	ТИПОВА ПОМИЛКА	ДІЯ
D1	Реєстрат прикусу є й прив'язаний до обох щелеп	Реєстрат відсутній	Запросити реєстрат
D2	Положення щелеп однозначне, без зсуву при накладанні	Щілина, нестабільне положення, зсув	Запросити перезйомку
D3	Є примітки щодо оклюзії та вертикальної висоти (якщо стосується)	Примітки відсутні	Запросити уточнення

E Фотопротокол

КОД	ЩО ПЕРЕВІРЯЄМО	ТИПОВА ПОМИЛКА	ДІЯ
E1	На кадрах немає ПІБ, ідентифікаторів, екранів із даними; за потреби — лише нижня третина обличчя	Видимий браслет, монітор, підпис	Запросити замінні фото
E2	Є фронтальні та оклюзійні кадри, у фокусі, без відблисків	Тіні, розфокус, відблиски	Запросити нові фото
E3	Для кольорних завдань — кадр з еталоном відтінку	Різний баланс білого, немає еталона	Запросити фото з еталоном

F Супровідні метадані

КОД	ЩО ПЕРЕВІРЯЄМО	ТИПОВА ПОМИЛКА	ДІЯ
F1	Вказано систему імплантів, платформу та позиції (FDI)	Лише «стандартна» без платформи	Запросити уточнення
F2	Втулки: тип, діаметр, висота; система свердління	Не вказано або суперечить системі	Запросити уточнення
F3	Offset і параметри імплантів (діаметр, довжина) — за планом хірурга	Значення «за замовчуванням» без підтвердження	Запросити в хірурга

Неповна серія DICOM	Запросити досилання	G1
Прогалини в скані зони імплантації	Запросити перезйомку	G2
Не вказано систему імплантів чи платформу	Запросити уточнення	G3
Нестабільний або невизначений прикус	Запросити уточнення чи перезйомку	G4
Недостатньо фото	Запросити фото	G5

G1 досилання DICOM

Доброго дня! За кейсом [код кейсу] ми отримали не всю серію КЛКТ. Будь ласка, надішліть повну серію DICOM в анонімізованому вигляді (без ПІБ та PatientID). Дякуємо!

G2 пересканування

Доброго дня! За кейсом [код кейсу] у ділянці [позиція] у скані є прогалини. Чи можливо, за вашої нагоди, перескандувати цю ділянку й надіслати оновлений файл? Дякуємо!

G3 система імплантів

Доброго дня! За кейсом [код кейсу] просимо уточнити систему імплантів, платформу та параметри втулок (тип, діаметр, висота). Без цього ми не можемо розпочати дизайн. Дякуємо!

G4 оклюзія

Доброго дня! За кейсом [код кейсу] положення щелеп у реєстраті прикусу залишається неоднозначним. Будь ласка, надішліть новий реєстрат або коротку примітку щодо оклюзії. Дякуємо!

G5 фото

Доброго дня! За кейсом [код кейсу] просимо надіслати додаткові фото: [перелік кадрів], без видимих ідентифікаторів. Дякуємо за співпрацю!

Швидкий чек-лист на один екран

Код кейсу: _____

Дата: _____

Перевірів(ла): _____

- ☐ **A1–A3.** Скани обох щелеп у STL/PLY, зона імплантації без прогалин
- ☐ **B1–B3.** Повна серія DICOM, поле огляду, без ПІБ/PatientID у тегах
- ☐ **C1–C3.** Модель сканбоді та версія бібліотеки підтверджені
- ☐ **D1–D3.** Реєстрат прикусу є й однозначний
- ☐ **E1–E3.** Фото потрібних кадрів без ідентифікаторів
- ☐ **F1.** Система імплантів, платформа, позиції
- ☐ **F2.** Втулки: тип, діаметр, висота
- ☐ **F3.** Offset і параметри імплантів за планом хірурга
- ☐ **Усі пункти позначені «прийняти» — передати в роботу**
- ☐ **Є пункти «запросити» — надіслано запит (G1–G5)**

— Матеріал стосується лише дизайну (design-only); це не клінічна рекомендація й не гарантія результату.

— Відповідальність за клінічний план та фінальне затвердження несе лікар / клініцист.

AUROFORM DESIGN — це лише дизайн. Фінальне втручання — відповідальність хірурга.

for exocad DentalCAD

— Перевірка результату перед друком обов'язкова.

Підготовлено з участям II-асистента AuraForm