

Patient personnummer: _____

Efternamn: _____ Förnamn: _____

Ålder vid registrering: 5år 10år 16år 19år 1 år postop ortognatUndersökningsdatum: _____ ej kommit följs ej vidare**Vid 16 år:**Bentransplantation: Ja NejOrtodonti före bentransplantation Ja Nej**Bergland index** (bennivå mäts på bitplansröntgen över spaltområdet och bedöms i förhållande till rotlängden på tanden anterior om spalten)Höger sida I: Normal bennivå II: $\geq \frac{3}{4}$ III: $< \frac{3}{4}$ avsaknad benbrygga ej tillämbartVänster sida I: Normal bennivå II: $\geq \frac{3}{4}$ III: $< \frac{3}{4}$ avsaknad benbrygga ej tillämbart