



Portret

WAAR MOET JE ALLEMAAL OP LETTEN

Patiënt zit rechtop en schouders in de zelfde stand als de kijkrichting.

Maak alle afbeeldingen op dezelfde afstand.

Zorg dat er minimaal ruimte zit tussen de bovenkant van de foto en de bovenkant van het hoofd.

Frankfurter horizontale horizontaal of Natural Head Position.

Gebruik een neutrale achtergrond.

Zorg dat het oor zichtbaar is.

Zonder bril fotograferen.

Stel scherp op de ogen.

Fotografeer in ieder geval de rechterkant van het gezicht.

Gehooringang vrij.

Geen oorbellen of piercings.

Houdt ruimte tussen de rand van de foto en de neus.

De afstand tussen camera en portret is bij een 100mm lens tussen de 1 en 1,5 meter.

Het beeldkader is van kin tot kruin en beide oren in beeld.

Camera op gelijke hoogte als het hoofd.

Ontblote hals.

Laat de haren in een staart op de rug doen. Niet over de schouder naar voren aan 1 kant.

Tip
Gebruik 'en face' en 'en profiel' dezelfde vergroefingsfactor!

INTRA ORAAL	M	1/200	f8	≤ 200	NEUTRAAL scherpte +1	Flitslicht of handmatig	Deelmeting	TTL + 1/3 of M indiv. instellen
	Handmatige belichting	Sluittijd	Diafragma	ISO	Beeld stijl	Witbalans	Meetmethode	Flitsbelichting compensatie

Maximaal

WAAR MOET JE ALLEMAAL OP LETTEN

Door gebruik te maken van de grootst mogelijke retractor zorg je dat deze bijna niet zichtbaar zijn op de foto. Daarnaast krijg je een mooi overzicht van het tandvlees en de wortelcontouren.

Loodrecht of hoek van boven ($\pm 10^\circ$) op het labiale vlak waardoor je de saggitale curve ziet.

De mediaanlijn is in het midden van de foto (uitgaande van een een compleet gebit).

Stel scherp op de hoektand.

Let op dat de patiënt de kiezen op elkaar houdt op het moment van fotograferen.

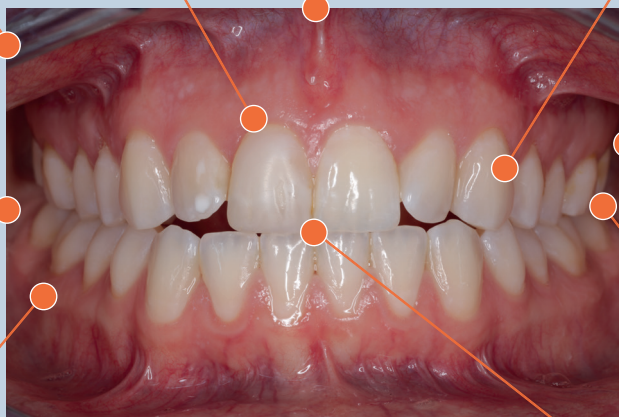
Begin met vergrotingsfactor (instellen op de lens) 1:3 bij een crop-sensor en 1:2 bij een full frame sensor en pas de afstand aan afhankelijk van de breedte van het gebit (minimaal draaien).

Zorg voor zo min mogelijk speeksel. Vooral in de interdentale ruimtes van het onderfront blijven ze vaak aanwezig.

Het diepste punt van de wanghaak loop gelijk met het vlak van occlusie.









Patiënt houdt zelf de wanghaken vast.

Incisaallijn horizontaal.



Tip

Maak ook een end to end foto om de curve van Spee en de slijtage te zien!

								
INTRA ORAAL	M	1/200	$\geq f22$	≤ 200	NEUTRAAL scherpste +1	Flitslicht of handmatig	Deelmeting	TTL + 1/3 of M indiv. instellen
	Handmatige belichting	Sluittijd	Diafragma	ISO	Beeld stijl	Witbalans	Meetmethode	Flitsbelichting compensatie

Lateraal

WAAR MOET JE ALLEMAAL OP LETTEN

Trek de wanghaak iets naar buiten als de wang tegen het buccale vlak van de laatste molaar aanzit.

Begin met kijken vanaf het oor tot de laatste molaar helemaal zichtbaar is en maak dan de foto.

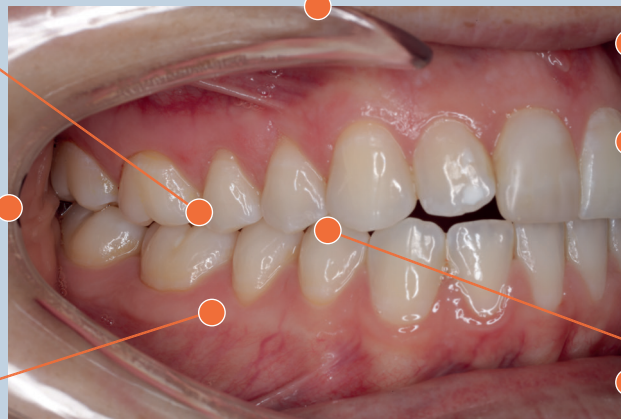
Gebruik een spitse wanghaak.

Aan de kant die niet wordt gefotografeerd hoeft niet aan de wanghaak te worden getrokken.

Let op dat de patiënt de kiezen op elkaar houdt op het moment van fotograferen.

Begin met vergrotingsfactor (instellen op de lens) 1:3 bij een crop-sensor en 1:2 bij een full frame sensor en pas de afstand aan afhankelijk van de breedte van het gebit (minimaal draaien).

Het diepste punt van de wanghaak loop gelijk met het vlak van occlusie.



Vlak van occlusie in het midden en horizontaal.

Zorg voor zo min mogelijk speeksel.









Patiënt houdt zelf de wanghaken vast.

Let op dat de lip niet voor de elementen komt.

Houdt de camera loodrecht op het buccale vlak. Niet van bovenaf of onderuit fotograferen.



Tip
Gebruik lateraal links en rechts dezelfde vergrotingsfactor!

								
INTRA ORAAL	M	1/200	≥ f22	≤ 200	NEUTRAAL scherpte +1	Flitslicht of handmatig	Deelmeting	TTL + 1/3 of M indiv. instellen
	Handmatige belichting	Sluittijd	Diafragma	ISO	Beeld stijl	Witbalans	Meetmethode	Flitsbelichting compensatie

Occlusaal

WAAR MOET JE ALLEMAAL OP LETTEN

Houdt de spiegel recht ten opzichte van het occlusale vlak en houdt ook het handvat recht.

Gebruik de kant van de spiegel met het reflecterend oppervlak aan de oppervlakte.

Gebruik een zo groot mogelijke spiegel.

Zorg voor zo min mogelijk speeksel.

Laat het hoofd van de patiënt bewegen om goed in te schieten en ga niet bukken of op je tenen staan.

De incisale lijn van het front staat loodrecht op de spiegel. Je ziet daarvoor het labiale vlak en het cingulum.

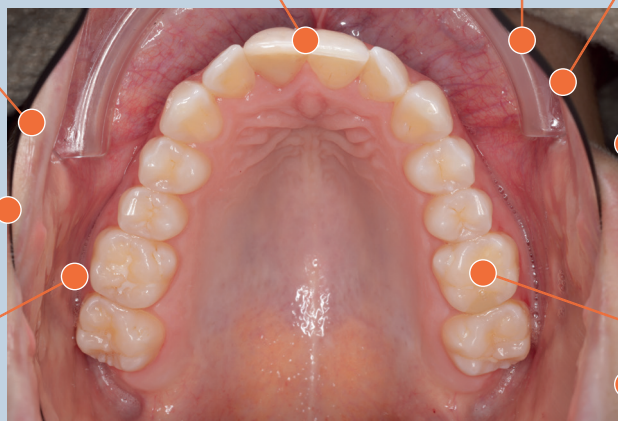
Gebruik een lipretractor en laat deze aan het uiteinde vasthouden door de patiënt.

Onderkant lipretractor loopt evenwijdig met het occlusale vlak.

Begin met vergrotingsfactor (instellen op de lens) 1:3 bij een crop-sensor en 1:2 bij een full frame sensor en pas de afstand aan afhankelijk van de breedte van het gebit (minimaal draaien).

Stel scherp op het occlusale vlak.










Zorg voor ruimte tussen de spiegel en de laatste molaar.



Patiënt houdt zelf de lipretractor en spiegel vast.



Tip
Zorg dat de tong achter de spiegel zit!

						 		
INTRA ORAAL	M	1/200	≥ f22	≤ 200	NEUTRAAL scherpte +1	Flitslicht of handmatig	Deelmeting	TTL + 1/3 of M indiv. instellen
	Handmatige belichting	Sluittijd	Diafragma	ISO	Beeld stijl	Witbalans	Meetmethode	Flitsbelichting compensatie