



Labor Dr. F. W. Selbach GmbH & Co. KG, Fachlabor für Kieferorthopädie, Beutnering 9, 21077 Hamburg, Germany
Tel. +49 40 761044-0, Fax +49 40 7609855, info@selbach.de, Röntgenaufnahmen an: bilder@selbach.de, www.selbach.de

Hier bitte unbedingt das Patienten-ID-Etikett aufkleben:

Dieses Patienten-ID-Etikett dient der eindeutigen Auftragsverfolgung. Sie werden dann mit der Rücksendung Ihres Erstauftrages eine genügend grosse Anzahl erhalten. Weitere Patientenangaben sind dann nicht mehr erforderlich.

FL-Auftragsnummer

Bitte unbedingt die FL-Auftragsnummer - am besten ausgedruckt beilegen, aufkleben oder hier ergänzen:

Vorname _____ Geb.-Datum _____

Name des Patienten _____ w m

Straße: _____

Wohnort: _____

Praxisstempel

Bitte vollständig ausfüllen

Name/Vorn. des Versicherten (falls anders als Patient) Ausdruck oder Kopie der Versichertenkarte beilegen

Vertrags-
zahnarzt-Nr.

GKV: PKV: Selbstzahler: KZV-Bereich: _____

Kasse: _____ Vers.-Nr.: _____ Status: _____

Kassen-Nr.: _____ VK gültig bis: _____ Datum: _____

Mitgelieferte diagnostische Unterlagen

- Abdrücke: OK UK Wachsbiss in Schlussbissstellung Orthopantomogramm Einzelaufnahme
Modelle: OK UK (alternativ Okklusionseinzeichnung) Fernröntgen seitenaufnahme Handröntgenaufnahme
Gesichtsfotos

Modellbearbeitung / Auswertung

Bitte unbedingt die FL-Auftragsnummer - auch für Modellarbeiten ausgedruckt beilegen

Modellarbeiten: Abdrücke ausgießen Duplizieren 3D-Trimmen Sockeln in Sockelschalen

Auswertung von Röntgenaufnahmen: Wir empfehlen: FRS-Auswertung nach unserer praxisbewährten Analyse

- oder nach Steiner Jarabak Weichteilprofilanalyse jetzige Größe: _____
Björk Ricketts 11-Punkte Handröntgenauswertung Auswertung der Gesichtsfotos
Bergen Ricketts umfassend und Endgrößenberechnung

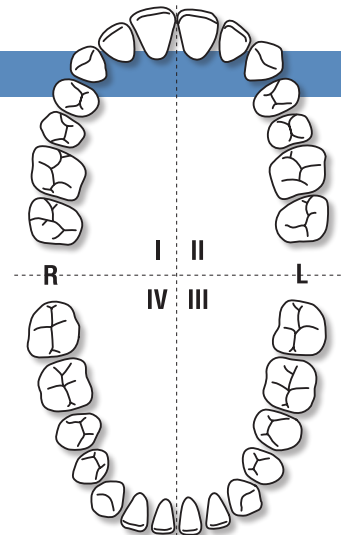
Zahnstatus und anamnestische Angaben (nur soweit für den Fall von Bedeutung)

Besonderheiten wie folgt eintragen:

Four horizontal dashed lines for entering special features.

Relevante weitere Angaben (Erblichkeit, Zunge, Zungenfunktion, Atmung, etc.):

Two horizontal dashed lines for additional relevant information.



Unser besonderer Service: kostenlose Vorabberatung

Wir beurteilen einen Neufall aufgrund der eingereichten diagnostischen Unterlagen mit Behandlungsvorschlag, gegebenenfalls Behandlungsalternativen für Ihre GKV-, PKV-Patienten und Selbstzahler.

Bei GKV-Patienten erhalten Sie zudem die KIG-Einstufung und einen praxisnahen Mehrkostenvorschlag.

Für Selbstzahler (GKV-Patienten, bei denen eine Kassenbehandlung nicht möglich ist, z.B. KIG 1, KIG 2, Patient noch zu jung oder älter als 17 Jahre) erhalten Sie alternative Therapievorschläge („ausreichend bis umfassend“) mit möglichen Kosten (Honorar und Labor).

Nach Rücksprache mit Ihrem Patienten erstellen wir in einem zweiten Schritt die von Ihnen gewünschte unterschriftsreife Planvariante.

Gerne berücksichtigen wir Ihre Behandlungswünsche:

rein ästhetische Behandlung aesthetic liner® nur Präprothetik kein Multiband Extraktionen vermeiden

Sonstige: _____

Weitere Beratungsleistungen

- Abschlussauswertung mit Modellvermessung
 Zwischenanalyse mit Modellvermessung
 nur schriftliche Beurteilung laufender Fälle mit Empfehlung zum weiteren Vorgehen

Patient trägt zurzeit folgendes Gerät:

Auftragserteilung Schreib- und Beratungsdienst

bei GKV-Patienten

- KFO-Behandlungsplan plus Mehrkostenvereinbarung
 Verlängerungsantrag* plus Mehrkostenvereinbarung
 Therapieänderung* plus Mehrkostenvereinbarung

*bitte Kopie des Erstplanes oder Planes mitschicken!

Lassen Sie sich über unsere neue Mehrkostenvereinbarung beraten!

bei PKV-Patienten

- Kieferorthopädischer Heil- und Kostenplan HKP
 Therapieänderung*
 HKP für Weiterplanung*

*bitte Kopie des Erstplanes oder Planes mitschicken!

- mit Faktor 2,3
 Mischkalkulation wird dem Labor überlassen
 anderer Faktor _____
2,0 / 2,5 / 3,0 / 3,5

Wunschtermin: _____

Bitte kontaktieren Sie uns zunächst telefonisch: _____

Bitte senden Sie mir weitere Auftragsformulare für:

- Beratungsservice KFO-Geräte Positioner / ELASTO-KFO Sportmundschutz/Knirscherschleife
 medi-sleep® Schnarchtherapie aesthetic liner® transparente Korrekturschiene Adressaufkleber

Modellversandbehälter: _____ Anzahl