

Hier bitte unbedingt das **Patienten-ID-Etikett** aufkleben:

Dieses Patienten-ID-Etikett dient der eindeutigen Auftragsverfolgung. Sie erhalten mit der Rücksendung Etiketten in ausreichender Anzahl.

Praxisstempel

1

Praxis/Patient:

Vorn./Name d. Patienten _____

Geb.-Datum _____ Geschlecht: M W

Versicherungsstatus: PKV Selbstzahler GKV Beihilfe

Bitte kontaktieren Sie uns zunächst telefonisch.

Behandler: _____

Wunschtermin: _____

2

Mitgelieferte Unterlagen:

Abdrücke: OK UK Modelle: OK UK

Wachsbiß in Schlussbißstellung:

Bei Lieferung von Abdrücken:

Modellherstellung inkl. Trimmen für Scan

3

3D Swiss Titan Retainer

Bitte fertigen Sie:

3D Swiss Titan Retainer OK UK
mit Quick-Tray Silikon-Übertragungsschlüssel
(Empfehlung)

Sonderwünsche, Bemerkungen, Anregungen:

Hinweis: Bei OK muss immer ein UK-Modell mitgeliefert werden.

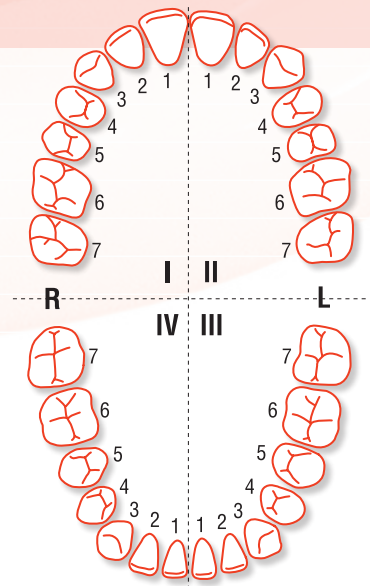
4

Zahnstatus und anamnestische Angaben:

Sonstige Besonderheiten wie folgt: _____

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

Bitte senden Sie mir weitere Exemplare dieses Auftragsformulars



Frankfurt am Main:

Fachlabor Dr. W. Klee GmbH
Vilbeler Landstraße 3-5, 60386 Frankfurt, Germany
Tel. +49 69 94221-0, Fax +49 69 94221-201
www.kfo-klee.de – info@kfo-klee.de

Potsdam:

Fachlabor Dr. W. Klee GmbH
Potsdamer Straße 176, 14469 Potsdam, Germany
Tel. +49 331 55070-0, Fax +49 331 55070-21
www.kfo-klee.de – info@kfo-klee.de

Hamburg:

Labor Dr. F. W. Selbach GmbH & Co. KG
Beutnerring 9, 21077 Hamburg, Germany
Tel. +49 40 761044-0, Fax +49 40 7609855
www.selbach.de – info@selbach.de