Indirekte Klebetechnik / Bond&Go Festsitzende Apparaturen

Abweichungen bitte angeben: ______

AUFTRAGSFORMULAR

Zu den Bedingungen des neuesten Leistungsverzeichnisses

Praxis/Patien

Hier bitte unbedingt das Patienten-ID-Etikett aufkleben:	FL-Auftragsnummer Bitte unbedingt die FL-Auftragsn	ummer – am besten ausgedruckt b	eilegen, aufkleben oder hier ergänzei
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.	Die E-Mail-Adresse ist für den XML- GKV-Patienten zwingend erforderlic	Versand von h. Bitte ergänzen:	
Vorn./Name d. Patienten		Praxisstempel	
Geb Datum Gesch	nlecht: M W D]	
Versicherungsstatus: GKV PKV Selb	stzahler Beihilfe		
Wunschtermin	(ca. 14 Werktage)	
Bitte kontaktieren Sie uns zunächst telefonisch Ansprechpartner: (möglichst Name des Behandlers)			
Mitgelieferte Unterlagen:			
Abdrücke: OK UK Wachsbiss in Schlu	ssbissstellung: Altger	äte: OK UK	
Modelle: OK UK Konstruktionsbiss	<u> </u>	ntgenseitenaufnahme:	Orthopantomogramm:
Modelle bitte: Duplizieren Sockeln Trir	nmen		
Zahnstatus und anamnestische Angab	en:		3 2 1 1 2 3
B = Brückenglied Metall KV = Vestibulär verblendete Krone Keramik BV = Vestibulär verblendetes Brückenglied Keramik KM = Vollverblendete Krone Keramik KM = Vollverblendete Krone Keramik BM = Vollverblendetes Brückenglied Keramik M = Vollverblendetes Brückenglied Keramik Kunststoff KB = Vollverblendetes Kunststoff f = fehlender Zahn EX = zu entfernender I = Implantat	Brückenglied Relevante weite (Erblichkeit, Zunge,Z	re Angaben: ungenfunktion, Atmung, etc.)	7 I II 7 7 1 III 7 7 1 1 1 1 7 1 1 1 1 1
Indirektes Kleben (Bracketauswahl, Bogenausk	wahl, Hilfsapparaturen)		321123
Voll-Fix: OK UK Teil-Fix: OK	Juk		
Indirektes Kleben vorbereiten: Bond&Go (Empfehlung): Dieses All-Inklusiv-Paket umfasst laborseitig vorbräzisionsübertragungstray, eine Ätzschaßehandlungsbögen. Indirektes Kleben (Wenn Sie sich nicht für	ablone für das präzise und schn	elle Kleben sowie eine Folge i en Sie die gewünschten Kom	ndividualisierter FEMAdent ponenten selbst aus):
Präzisionsübertragungstray (zweischichti Nicht indirekt vorbereiten, es wird dire	<i></i>	ungstray (einschichtig)	Ätzschablone
Bitte wählen Sie das gewünschte Bracket aus. Die Brack	ets* sind von FEMAdent. W	ir empfehlen MBT 22 in Meta	l und Keramik. Bitte liefern S
	Classic* Silver Classic* h 18 Roth 22		nststoff Kunststoff oth 18 Roth 22
Front-/ Prä- Front-/ Prä- Front-/ Eckzähne molaren Eckzähne molaren Eckzähne	Prä- Front-/ Prä-	Front-/ Prä- Front-/ Eckzähne molaren Eckzähn	Prä- Front-/ Pr
OK CKZaline inolaren Eckzaline inolaren Eckzaline	molaren Lenzanne molaren	LCKZdillic illoidieli LCKZdilli	C MOIGICH LCCZGIIIE IIIOId
UK			

Dr. W. Klee für grazile Kieferorthopädie

Frankfurt am Main: Fachlabor

portal und erhalten Sie gleich Ihre Zugangsdaten.

Vilbeler Landstr. 3-5, 60386 Frankfurt, Germany Telefon +49 69 94221-0 Telefax +49 69 94221-201 www.kfo-klee.de - info@kfo-klee.de

In unserem KFO Online-Auftragsportal können Sie Ihre Aufträge elektronisch erfassen. Digitale Dokumente wie z.B. Röntgenbilder oder Intraoralscans können Sie hochladen und mit dem Auftrag versenden. Das geht schnell und ist sicher. Registrieren Sie sich auf www.kfo2go.de/

Telefon +49 331 55070-0 Telefax +49 331 55070-21