

1

Praxis/Patient:

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:

Die E-Mail-Adresse ist für den XML-Versand von GKV-Patienten zwingend erforderlich. Bitte ergänzen: _____

Vorn./Name d. Patienten _____

Geb.-Datum _____ Geschlecht: M W D

Versicherungsstatus: GKV PKV Selbstzahler Beihilfe

Wunschtermin _____ (ca. 14 Werktage)

Bitte kontaktieren Sie uns zunächst telefonisch

Ansprechpartner: (möglichst Name des Behandlers) _____

Praxisstempel

2

Mitgelieferte Unterlagen:

Abdrücke: OK UK Wachsbiß in Schlussbißstellung: Altgeräte: OK UK

Modelle: OK UK Konstruktionsbiß: Fernröntgenseitenaufnahme:

Modelle bitte: Duplizieren Sockeln Trimmen Orthopantomogramm:

Bitte senden Sie uns Modelle, die maximal 4 Wochen alt sind!
Andernfalls können wir nicht garantieren, dass die hergestellten Geräte der aktuellen Situation entsprechen.

3

Zahnstatus und anamnestische Angaben:

Wir bitten möglichst in nebenstehendes Zahnschema Besonderheiten wie folgt zu markieren:

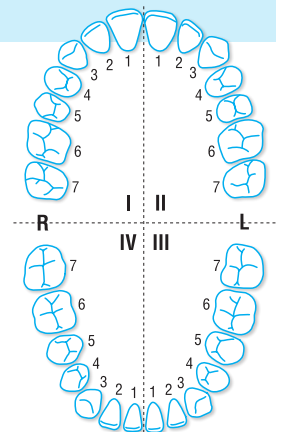
K = Krone Metall
B = Brückenglied Metall
KV = Vestibulär verblendete Krone Keramik
BV = Vestibulär verblendetes Brückenglied Keramik
KM = Vollverblendete Krone Keramik
BM = Vollverblendetes Brückenglied Keramik

KK = Vollverblendete Krone Kunststoff
KVK = Vestibulär verblendete Krone Kunststoff
KB = Vollverblendetes Brückenglied Kunststoff
f = fehlender Zahn
EX = zu entferntender Zahn
I = Implantat

Sonstige Besonderheiten wie folgt:

Relevante weitere Angaben:

(Erblichkeit, Zunge, Zungenfunktion, Atmung, etc.)



4

Indirektes Kleben (Bracketauswahl, Bogenauswahl, Hilfsapparaturen)

Voll-Fix: OK UK Teil-Fix: OK UK

Indirektes Kleben vorbereiten:

Bond&Go (Empfehlung):

Dieses All-Inklusiv-Paket umfasst laborseitig vorgenommene genaue **Bracketpositionierung** (Metall- oder Keramik), ein zweischichtiges **Präzisionsübertragungstray**, sowie eine Folge individualisierter FEMAdent **Behandlungsbögen**.

Wählen Sie die gewünschten Komponenten selbst aus:

Präzisionsübertragungstray (zweischichtig) Standardübertragungstray (einschichtig) Ätزشablone

Nicht indirekt vorbereiten, es wird direkt geklebt

Bitte wählen Sie das gewünschte Bracket aus. **Die Brackets* sind von FEMAdent.** Wir empfehlen MBT 22 in Metall und Keramik. Bitte liefern Sie:

	Silver Evolution* MBT 22 (Metall)		Luminar White * MBT 22 (Keramik)		Silver Classic* Roth 18		Silver Classic* Roth 22		Silver Clip Roth 22* (selbstligierend)		Kunststoff Roth 18		Kunststoff Roth 22	
	Front-/ Eckzähne	Prä- molaren	Front-/ Eckzähne	Prä- molaren	Front-/ Eckzähne	Prä- molaren	Front-/ Eckzähne	Prä- molaren	Front-/ Eckzähne	Prä- molaren	Front-/ Eckzähne	Prä- molaren	Front-/ Eckzähne	Prä- molaren
OK														
UK														

↑ ↑ Bei Keramik empfehlen wir im UK MBT22 Metall Brackets

Abweichungen bitte angeben:

Mitgelieferte Brackets einsetzen. Ich lege bei (Typ):

Es werden eigene Brackets verwendet. Ich verwende 0.18er Slots 0.22er Slots
 Linguale Klebecleats soweit erforderlich Bond Fast Kit (chemischer Kleber)

Wenn nur in einem Kiefer labiale Brackettechnik gewünscht, dann im Gegenkiefer:

* Siehe separates Auftragsformular für Lingualtechnik

kein Gerät Plattenapparatur linguale Brackettechnik* Sonstiges _____

Die Konstruktion der Bögen, Hilfselemente und Hilfsapparaturen wird der Laborleitung anvertraut.

Wir liefern dann FEMAdent Behandlungsbögen gemäß Behandlungsplan. Bei Keramikbrackets liefern wir standardmäßig beschichtete Bögen.

Keine beschichteten Bögen

Nein, liefern Sie wie folgt:

Regulierungsbögen:

Bögen OK	beschichtet
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Bögen UK	beschichtet
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

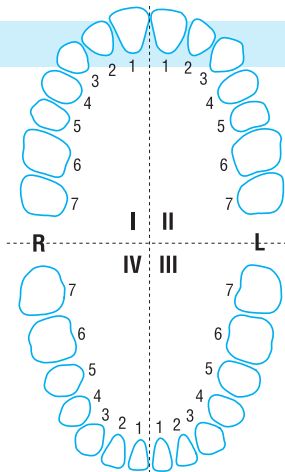
Sonstiges _____

5

Festsitzende Hilfsapparaturen: (Entsprechendes bitte ankreuzen)

	gelötet	Mia-System
Quadhelix		
Palatinalbogen		
Bihelix		
Expansions-W		
Lingualbogen		

- Drahtaufbiß bei
- Headgear lowpull
- Headgear highpull
- Gelenkheadgear für 16 26
- Delaire-Verankerung Maske
- Falls indiziert, temporäre Implantatverankerung (Mikroimplantate) nach vorheriger Beratung



- Nance Normalausführung**
- Aufbißance – Standard**
- Aufbißance transversal aktivierbar**
- Festsitzendes Zungengitter**
- Aufrichtefeder nach Prof. Sander

** Diese Behelfe werden im Normalfall an den Ankerbändern angeschweiß.

- SUS: beidseitig einseitig links einseitig rechts
- BENEFit-System® beidseitig einseitig links einseitig rechts
- Distal-Jet beidseitig einseitig links einseitig rechts

- Herbstapparatur GNE Festsitzende Lückenhalter
- gegossen (SLM) gegossen (SLM) gegossen (SLM) Patienten-Kit „Silver-Edition“
- mit Bändern (GKV) mit Bändern (GKV) mit Band Patienten-Kit „Clear-Edition“
- Titan Kappenschiene

Sonstiges _____

So geht die Auftragserteilung noch einfacher:

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.kleeportal.de und erhalten Sie gleich Ihre Zugangsdaten.



Fachlabor Dr. W. Klee
für grazile Kieferorthopädie

Frankfurt am Main:
Vilbeler Landstr. 3-5, 60386 Frankfurt, Germany
Telefon +49 69 94221-0

Potsdam:
Rudolf-Moos-Straße 2, 14482 Potsdam, Germany
Telefon +49 331 55070-0

www.kfo-klee.de – info@kfo-klee.de