

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.

FL-Auftragsnummer

Bitte unbedingt die **FL-Auftragsnummer** – bei Beauftragung einer **Knirscherschiene** – am besten ausgedruckt beilegen, aufkleben oder hier ergänzen:

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

1

Praxis/Patient:

Vorn./Name d. Patienten: _____

Geschlecht: M W D Geb. _____

Versicherungsstatus: GKV PKV Selbstzahler Beihilfe

Wunschtermin: _____

Praxisstempel

Bitte kontaktieren Sie uns zunächst telefonisch. Ansprechpartner: (möglichst Name des Behandlers) _____

2

Unterlagen:

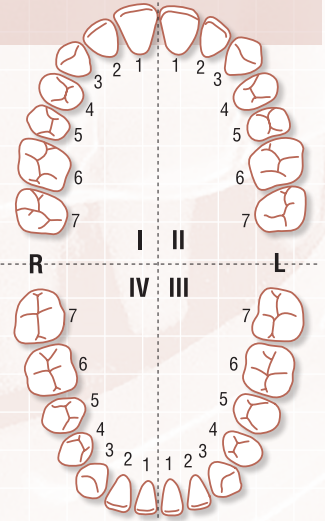
Abdrücke: OK UK Individuelles Registrat:
 Modelle: OK UK Registrat der Lateralbewegung:
 Altgerät: OK UK Orthopantomogramm:
 Wachsbiss in Schlussbissstellung:
 Konstruktionsbiss:

Modelle bitte: Sockeln Duplizieren Trimmen
Auf beiliegenden Modellen arbeiten
Nach beiliegenden Abdrücken arbeiten
 Wenn vorhanden, alle Bänder, Brackets, Tubes etc. radieren

3

Zahnstatus und anamnestische Angaben:

Wir bitten in nebenstehendes Zahnschema Besonderheiten zu markieren:
 Relevante weitere Angaben (eingeschränkte Mundatmung, Zunge, Zungenfunktion, etc.):



4

Schienenausführung

Bitte fertigen Sie:

Knirscherschiene

Ausführung Tiefziehverfahren weich hart **oder** Silikon (weichbleibend + adjustiert)

Bitte fertigen Sie:

Ortho-Sport Protector (nach Prof. Dr. Paul-Georg Jost-Brinkmann)

Protector **Farbwahl s. Spangendesignkarte**
 Nr. der Farbe _____ Nr. des Motivs _____
 Name des Patienten einlegen

Protector MB **Farbwahl s. Spangendesignkarte**
 (für Patienten mit Multiband)
 Nr. der Farbe _____ Nr. des Motivs _____
 Name des Patienten einlegen

Ich möchte Ihren Anpassungsservice in Anspruch nehmen

5

Meine speziellen Gerätewünsche

Bitte senden Sie mir weitere Exemplare dieses Auftragsformulars

Frankfurt am Main:
 Fachlabor Dr. W. Klee GmbH
 Vilbeler Landstraße 3-5, 60386 Frankfurt, Germany
 Telefon +49 69 94221-0
www.kfo-klee.de – info@kfo-klee.de

Potsdam:
 Fachlabor Dr. W. Klee GmbH
 Rudolf-Moos-Straße 2, 14482 Potsdam, Germany
 Telefon +49 331 55070-0
www.kfo-klee.de – info@kfo-klee.de

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