



Praxisstempel:

Arbeitseingang:

Auftragsnummer:

E-Mail-Adresse:

Behandler:

Forums-Nr. /Thread-Nr.:

Name d. Patienten

Vorname d. Patienten

Geb.-Datum Geschlecht: M W

Mitgelieferte Unterlagen:

Abdrücke: OK UK (Modelle werden extra berechnet)

Modelle: OK UK Situationsbiss Spacewize

Fallanalyse

Digitale Set-up-Analyse, 3 Werkzeuge OK UK
 (per E-Mail)

Zusätzliches Anschauungsmodell, OK UK
 5 Werkzeuge

Inman Aligner

Inman Aligner Standard OK UK

Inman Aligner Super Slim OK UK

Inman Aligner mit Dehnschraube OK UK

Extra posteriorer Aufbiss (bei Tiefbiss) OK UK

Zuvor Frontdehnung über Apparaturschraube mit Fächerdehnschraube OK

Anfertigungszeit (ab Laboreingang)

vorheriger Rückruf

Herstellung nach Freigabe des Set-up / 6-10 Werkzeuge

Expresstermin nach Rücksprache (+50% Aufschlag)

Fertigstellungsdatum

Bemerkungen:

.....

.....

.....

.....

.....

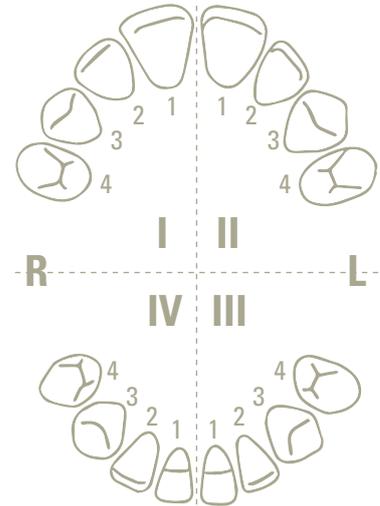
Modell-S / Modellarchivierung

JA NEIN

Hier bitte REFERENZPUNKT des Referenzzahns markieren und die Richtung der zu bewegenden Zähne einzeichnen

! Bitte Spacewize beilegen

(unbedingt erforderlich bei fehlender Thread-Nr.!)



Retainer (Neues Modell erforderlich)

Twistflex mit Einsetzhilfe OK UK
 (festsitzend)

Retentionsschiene OK UK
 (herausnehmbar)

Clear Aligner OK UK
 (nach Inman Aligner Behandlung)

ClearSmile Aligner OK UK

ClearSmile Aligner Light OK UK

