

Auftrag für KFO-Geräte

ORTHOS

Fachlabor für Kieferorthopädie GmbH & Co. KG
Berner Str. 23 | Über der Nonnenwiese 7
60437 Frankfurt | 99428 Weimar
Tel: 069-7191000 | Tel: 03643-80800
info@orthos.de | weimar@orthos.de

Praxisname _____	...oder Praxisstempel _____
Praxisanschrift _____	
E-Mail _____	Telefonnummer _____



Patient

Nachname _____

männlich

Auftragsdatum _____

Vorname _____

weiblich

Krankenkasse _____

Geburtsdatum _____

Auftragsnr. für XML-Datei _____

Anlagen (bitte alle beigegeführten Unterlagen beschriften!)

OK-/UK-Modelle

Situationsbiss

Konstruktionsbiss

Röntgenaufnahmen

Geräte _____

Scan über _____

Patientenhistorie

Behandlung seit _____

Zähne extrahiert/vorgesehen _____

Konstruktion wird Laborleitung übertragen für:

OK-Platte

UK-Platte

FKO-Gerät _____

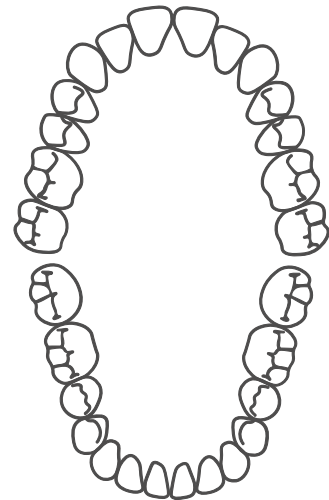
Reparatur

Anpassung

MB-Apparatur _____

sonstiges _____

Bitte fertigen Sie nach meinen Angaben an:



Farbwunsch + Motiv _____

(Farb- und Motivübersicht unter orthos.de/downloads)

Bemerkungen

Termin _____

orthos.de