Auftrag für Funktionsschiene

ORTHOS Fachlabor

Berner Str. 23
60437 Frankfurt/M.
Tel. 069-719100-0
info@orthos.de

Über der Nonnenwiese 7
99428 Weimar
Tel. 03643-8080-0
weimar@orthos.de

www.auraschiene.de

Patient/in _____

Patienten-Nr. _____ Geburtsdatum _____

Krankenkasse _____ Datum _____

XML: _____

O Bitte papierlose Abwicklung / alle Unterlagen nur per Mail senden!

Sparen Sie sich den Papierkram –
Aufträge über unser KundenPortal anlegen:

www.orkomm.de OR Komm

Praxis

Anlagen – Bitte alle Unterlagen beschriften!

O OK-/UK-Modelle
O Abformungen OK/UK
O Scan
O Situationsbiss
O Bissregistrat
O Sonstiges

Art der Aufbissschiene

O Adjustierte **AuraSchiene** (Nylon weiß – Für jedes Schienensystem möglich)

O Adjustierte Aufbissschiene (Michiganschiene, transparent gefräst)

O Sonstiges _____

O Tiefgezogene Schiene ohne Adjustierung

Herstellen im: O OK O UK O Keine Präferenz

Bemerkungen: _____

_____

_____

Liefertermin (falls gewünscht):_____

Aura® SCHIENE

Es gelten die „AGB des Zahntechnikerhandwerks".

Unterlagen_orthos\Auftragszettel\AZ 2024\Auftrag AuraSchiene