

Praxisstempel

Datum _____



Postfach 10 14 25 · 44604 Herne
Schulstraße 30 · 4623 Herne
Telefon: 02323 / 9468 228
Fax: 02323 / 9468 224
Spezial-Telefon: 0800 / 5931111
E-Mail: kfo-herne@dhug.de
Internet: www.dr-hinz-kfo-labor.de

Kunden-Nr.: _____

KFO

Auftragserteilung

digitale
Auftrags-Nr.: _____

Patient _____

- Privat
- Gesetzl. Krankenkasse

Neuer Fall geb.: _____

Anbeh. Fall seit:

Extraktion vorgesehen

Bereits extrahiert oder nicht angelegt

Alle Zähne angelegt

Konstruktion der Apparaturen durch Laborleitung

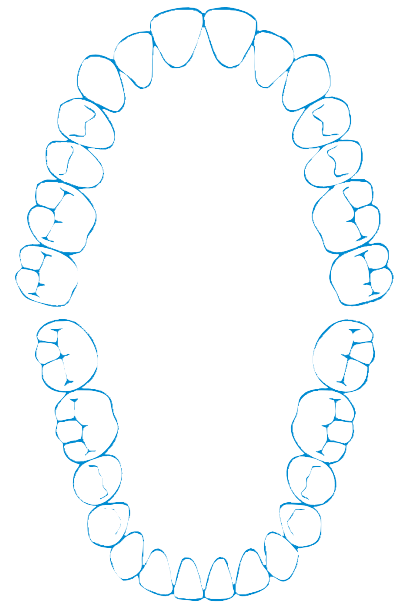
Nach meinen eigenen Angaben ist zu fertigen:

Oberkieferplatte Unterkieferplatte Doppelplatte

Reparatur Bionator Aktivator _____

Anfangsmodelle Modelle sockeln 3D-Trimmen

Arbeitsmodelle Modelle doublieren



Anlagen:

Situationsbiss Konstruktionsbiss Rö FRS

Behandlungsplan

Farb-/Motiv-Nr. laut Farbskala:

Bemerkungen: Bitte um Rückruf

Fertigstellung bis: