

# Auftragsformular – Organical® Aligner Therapie

Pflichtangaben		Auftragsdaten	
Auftraggeber / Praxis Stempel	Patienten Nr. / Patient		
	Alter / Geschlecht	M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	
	Auftragsdatum	TT.MM.JJ	
	Sie erhalten Ihre Arbeit 7 Arbeitstage (Mo – Fr) nach Eingang Ihres Auftrags. TT.MM.JJ		

**Planungsauftrag** Bitte markieren Sie mit Hilfe der Kurzbezeichnungen die Zähne (siehe Legende)

**K** Krone, **B** Brückenglied, **I** Implantat, **J** Lückenschluss, **IK** Implantatkrone, **F** fehlender Zahn, **X** Extraktion, **EN** devitaler Zahn, **VB** Verblockung

Befund	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
OK																
UK																
Befund																

**Produktionsauftrag** Zutreffendes bitte ankreuzen

Engstandauflösung im Frontbereich	OK <input type="checkbox"/> UK <input type="checkbox"/>	Korrektur offener Biss im Frontbereich	<input type="checkbox"/>
Lückenschluss im Frontbereich	OK <input type="checkbox"/> UK <input type="checkbox"/>	Tiefbisskorrektur im Frontbereich	<input type="checkbox"/>
Harmonische Zahnbogenausformung	OK <input type="checkbox"/> UK <input type="checkbox"/>	Kreuzbisskorrektur im Frontbereich	<input type="checkbox"/>
Platzschaffung für präprothetische Maßnahme *	<input type="checkbox"/>	mm	
Platzschaffung für präimplantologische Maßnahme *	<input type="checkbox"/>	mm	

\* Bitte Kurzbeschreibung zur späteren Versorgung

Patientenwünsche	Keine Composit-Attachments (Buttons) <input type="checkbox"/>	Kein Stripping <input type="checkbox"/>
------------------	---	---

Anmerkungen/Sonstiges (z. B. Zungenfunktion, Situation Parodontal, Medikamente u. a.)

Bitte mit Abformung für Seps ausfüllen	Oberkiefer Step Nr.:	Unterkiefer Step Nr.:	Fertigstellung

Retention: Nach Abschluss der Behandlung erhält Ihr/e Patient/in eine herausnehmbare Retainerschiene. Für eine festsitzende Stabilisierung empfehlen wir eine Doppelretention. Wahlweise bieten wir Ihnen gegen Aufpreis (Zutreffendes bitte ankreuzen):	Gebogener Retainer <input type="checkbox"/>
	3D gefräster Retainer <input type="checkbox"/>

Was wurde mitgeschickt

Gipsmodelle	OK <input type="checkbox"/> UK <input type="checkbox"/>	Abformungen/Löffel	<input type="checkbox"/>	Biss	<input type="checkbox"/>
Fotos	intraoral <input type="checkbox"/> extraoral <input type="checkbox"/>	OPG/OPTG/Röntgen-Einzelbildstatus	<input type="checkbox"/>	Sonstiges (z. B. Stl-Daten)	<input type="checkbox"/>

Datum	Unterschrift	Name in Blockschrift	E-Mail Adresse
Für die vorstehende Bestellung gelten die Liefer- und Zahlungsbedingungen (AGB) sowie die Datenschutzerklärung der R+K CAD/CAM GmbH & Co. KG.			

Rev. 5 vom 09.11.2022