

Laborauftrag Auftr.-Nr.: _____



Tanja Krönung
Lintgesfur 29 a
53332 Bornheim

Tel: 02227 / 9096666

Praxis:

Behandelnder Arzt: _____

Eingang: (vom KFO-Fachlabor auszufüllen)

Modelle: _____
 Abformungen: _____
 Biss/K-Biss: _____
 Sonstiges: _____

Patient:

Name: _____ Kasse

Vorname: _____ Privat

Geburtsdatum: _____

Ihr Wunschtermin für die Fertigstellung: _____ Bitte um Rückruf:

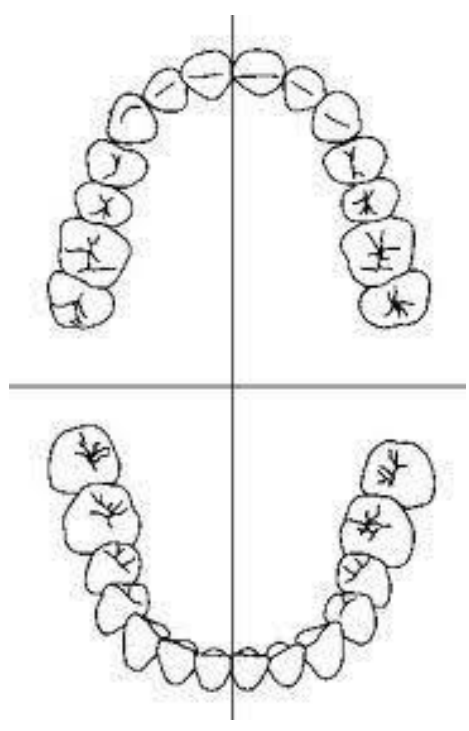
Kreuzen Sie bitte die gewünschte Arbeit an!

	OK	UK
Aktive Platte		
Lückenhalter		
Retentionsplatte		
Twin-Block		
Aufbissplatte		
Aktivator		
Bionator		
Fränkel I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/>		
Gegenkieferbügelplatte		
GNE		
GNE (Kappen)		
Lipbumper		
Quad- Helix		
TPA		
Vorschubdoppelplatte		
Rückschubdoppelplatte		
Nance		
Retainer (gebogen)		
Retentionsschiene		
Disklusionsschiene		
Sportmundschutz		
Positioner		
Schnarchschiene		
Reparatur		
Beneslider / Slider		
Anpassung/ Unterfütterung		

Sonstiges: _____

Bemerkungen: _____

Ihre Zeichnung/ Planung:
 Planung übernimmt das KFO-Fachlabor



Farbe: _____
 Glitzer: _____
 Motiv: _____