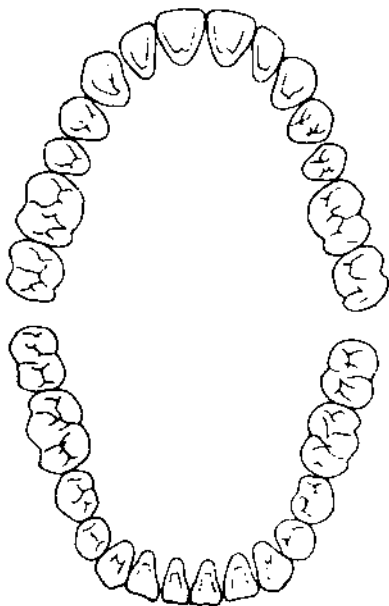


Ortho-Dent GmbH

Fachlabor für Kieferorthopädie · www.kfo-speer.de

Dorotheenstraße 64 · 48599 Gronau-Epe · Tel. 0 25 65 / 40 45 46 · Fax 0 25 65 / 40 45 47 · g.speer@t-online.de

Kopie
bleibt in der Praxis



Nr. und Jahrgang des
ersten KO-Vorschlages

Auftrag Nr.

Patientenname:

geboren am:

Behandlungs- und Kostenvorschlag
Befundblatt bitte nicht vergessen !!

Krankenkasse:

neuer Fall

laufender Fall

Auftrag:

Modelle

Modelle sockeln

OK-Platte

UK-Platte

Aktivator

FKO anderer Art

Reparatur / Anpassung

Apparatekonstruktion (evtl. bitte einzeichnen)

Farbe:

Bitte mit Kugelschreiber beschriften
und ausreichend aufdrücken

übersandte Unterlagen:

Abformung _____

Röntgenaufn. _____

Löffel _____

Lichtbilder _____

Modell _____

Apparate _____

Situationsbiß _____

Konstruktionsbiß _____

Termin :

Datum und Praxisstempel :