

Patient/in \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Patienten-Nr. \_\_\_\_\_  m  w Selbstzahler  Privatversichert

Bitte prothetische Versorgungen eintragen Kronen(K), Brücken(B), Implantate (I):

17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37

Praxis

## Planung HarmonieSchiene inklusive AFISL „Angebot für Ihr schönstes Lächeln“ - kostenfrei!

kostenfreie 3D-HarmonieAnimation + HarmonieBild vom geplanten Therapieziel

- Intraoral-Scan haben wir Ihnen bereits zugesendet.
- Die Therapie ist medizinisch notwendig (7% MwSt.)\*
- Passende SepiPolierer® bitte in das Angebot mit einrechnen!
- Keine medizinische Indikation (19% MwSt.)\*
- HarmonieModell (Therapieziel aus Kunststoff/59,- Euro)
- Bitte rufen Sie uns zurück!
- Modelle werden von Orthos eingescannt und entsorgt (spart Versand und reduziert Verpackungsmüll)

## Diese Korrekturen wünscht sich die Patientin/der Patient:

OK UK

- Auflösen Engstand, Begradigen der Front
- Einordnen des Zahnes \_\_\_\_\_
- Schließen aller Lücken
- Diastema schließen, Restlücken verteilen
- Mittellinie korrigieren
- Ist eine Therapie mit HarmonieSchiene für diesen Fall nicht geeignet, schlagen Sie bitte alternative Möglichkeiten vor.

OK UK

- Frontzahn-Stufe vergrößern
- Frontzahn-Stufe verringern
- Zahnlängen ausgleichen bei \_\_\_\_\_
- Kreuzbiss / Kopfbiss überstellen \_\_\_\_\_
- Präprothetische Therapie für \_\_\_\_\_

Sonstiges:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Retentionsmaßnahmen zur Sicherung des Ergebnisses nach Abschluss der Therapie

- Bitte planen Sie die passenden Maßnahmen zur Sicherung des erreichten Ergebnisses mit ein!
- Wir nehmen die Retention selbst vor und übernehmen die Verantwortung für die Sicherung des Ergebnisses.

Liefertermin (falls gewünscht): \_\_\_\_\_

## Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

