

Herstellungsauftrag

Datum _____

Harmonie[®]
SCHIENE

Patient/in _____

Geburtsdatum _____

Patienten-Nr. _____

m

w

Selbstzahler

Privatversichert

Praxis

Der Patient ist einverstanden, bitte die HarmonieSchiene gemäß vorliegender Kostenplanung herstellen:

HarmonieSchiene anfertigen wie geplant: OK UK

Passende SepiPolierer[®] bitte mitliefern!

Intraoral-Scan haben wir bereits gesendet:

per WeTransfer an daten@orthos.de

über das ORKom KundenPortal

Sirona Connect Case Center

3shape Communicate

Carestream Connect

Bitte rufen Sie uns zurück!

Eine SEPA-Lastschrift zum Einzug der Rechnungen haben wir Ihnen bereits erteilt.

Die Therapie ist erfolgreich beendet. Das erreichte Ergebnis soll nun nachhaltig gesichert werden:

Stellen Sie bitte folgende Retentionsmaßnahmen her:

OK: Retentionsschiene

Kleberretainer*

andere: _____

UK: Kleberretainer*

Retentionsschiene

andere: _____

**Am Besten mit dem RotkäppchenRetainer[®] von Orthos!*

Sonstiges: _____

Liefertermin (falls gewünscht): _____

AZ01/2021



ORTHOS



Orthos AG
Rathausstrasse 14
CH-6341 Baar
Tel.: 041 - 500 64 88