

Patient/in _____

Geburtsdatum _____

Patienten-Nr. _____

 m w Selbstzahler Privatversichert

Praxis

1. Herstellung

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

HarmonieSchienen 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!

2. Weitere Therapiemaßnahmen

Das geplante Therapieziel ist noch nicht erreicht.

 Bitte weitere HarmonieSchienen anfertigen.

3. Retention

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): _____