

Patient
 Nachname: _____
 Vorname: _____
 Pat.-Nummer: _____

Auftraggeber
 Name: _____
 USt-ID Nr. (wenn vorhanden): _____

3D-Setup-Vorschau
 An diese E-Mail-Adresse: _____
 Ich verwende OnyxCeph³ und wünsche die Vorschau als OnyxContainer.
 Ich wünsche die Vorschau im Standard-Viewer.

Gewünschter Liefertermin (ca. 4 Wochen Bearbeitung) _____

Praxis-Stempel _____

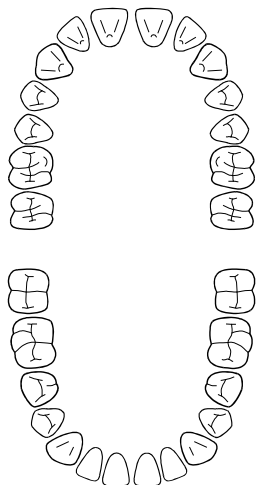
Datum _____
Unterschrift _____

Checkliste

- Präzisionsabdruck des zu beklebenden Kiefers
- Modell des Gegenkiefers, wenn dieser nicht beklebt wird
- Bissregistrat
- Zielsetupmodell, wenn Sie das Zielsetup herstellen
- Röntgen und Fotos, wenn Orthorobot das Setup herstellt

Von Orthorobot auszufüllen Kunden-Nr. _____ Auftrags-Nr. _____ Eingangsdatum _____

Setup-Angaben



Folgende Zähne sollen bewegt werden:

alle nur 3 - 3 wie markiert:

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

Approximale Schmelzreduktion:

ja, falls nötig nein wie markiert:

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

	Eckzähne		Molaren		anterior		posterior	
	re	li	re	li	OK	UK	OK	UK
Kl. beibehalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klasse I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—Pb Kl II	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
—Pb Kl III	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intrudieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extrudieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Expandieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anmerkungen: _____

- Bitte einzeichnen:**
- X** Kein Bracket oder fehlender Zahn
 - T** Terminal Tube
 - Ex** zu extrahierender Zahn
 - ↑ Lückenschluss von distal(OK)/mesial(UK)
 - ↕ Lückenschluss von mesial u. distal
 - ↓ Lückenschluss von mesial(OK)/distal(UK)

Bracketpositionierung

	OK	UK
lingual bekleben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bukkal bekleben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nur Setup erstellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bleibt unbehandelt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bracketsystem von Orthorobot individualisiert

	OK	UK
lingual GAC In-Ovation-L	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Forestadent 2D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ormco STb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ormco 7th Generation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
beigestellte Brackets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(bukkal bitte Brackets immer mitsenden)

Transfermethode

	OK	UK
<input type="checkbox"/> transparentes Doppeltray (Standard)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Einzeljig auf Einzelzahn wie markiert:

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

Vorgeformte Drahtbögen (Blanks)

	OK	UK
Ni-Ti .010	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ni-Ti .012	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ni-Ti .014	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ni-Ti .016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heat active .016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ni-Ti .016x.022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beta-Titanium .016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Individuell robotergebogene Drahtbögen

	OK	UK
Ni-Ti .018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heat active .016x.022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ni-Ti .018x.025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beta-Titanium .016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beta-Titanium .018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beta-Titanium .016x.016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beta-Titanium .016x.022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beta-Titanium .0175x.0175	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beta-Titanium .017x.025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copper Ni-Ti .016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copper Ni-Ti .016x.022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copper Ni-Ti .017x.025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stahl .016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stahl .018	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stahl .016x.016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stahl .016x.022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stahl .017x.025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stahl .018x.022	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stahl .018x.025	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Versand: Senden Sie Ihren Auftrag kostenlos! Kontaktieren Sie uns unter +43 (0) 1 911 36 38 oder shipping@orthorobot.com.