

## Auftragsformular

Behandelnder Arzt: \_\_\_\_\_

### Informationen zum Patienten

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

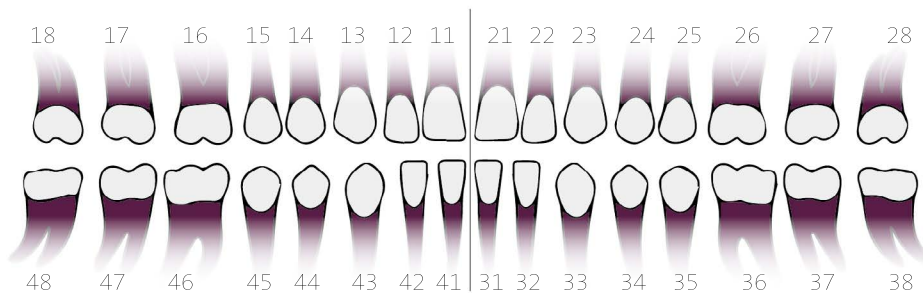
### Behandlungswunsch

- Beide Kiefer
  Oberkiefer
  Unterkiefer

- Kostenvoranschlag & 3D Simulation des Endergebnisses**  
 Planungsgebühr: 35 € netto

**Tipp:** Stets kostenfrei ist die grobe Einschätzung zu Dauer und Preis anhand von Fotos. Nutzen Sie hierzu unser Portal [www.klineportal.com](http://www.klineportal.com). Bitte geben Sie in der Kommentarfunktion an, dass es sich hierbei um eine Voreinschätzung handelt.

- Ausgangs & Zielmodelle 3D gedruckt**  
 Pauschalpreis: 50 € netto



Bitte zeichnen Sie Kronen (K), Brücken (B), Implantate (I), gezogene Zähne oder geplante Extraktionen (X) und sonstige Besonderheiten ein.

**Kommentar:**

Bitte **IMMER** folgende Patientendaten übermitteln:

1. OPG (Röntgenbild)\*
2. Klinische Fotos \*
3. Abformungen

\* verwenden Sie hierzu unser Portal [www.klineportal.de](http://www.klineportal.de)

\_\_\_\_\_

Datum
Unterschrift
Stempel