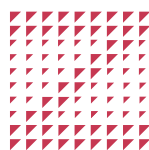




STRAUMANN SMILE IN A BOX®

Auftragsformular

Zinser Dentaltechnik GmbH
Rademoorweg 7
27612 Loxstedt
support@zinser-dentaltechnik.de
04744 / 922 00



ZINSERDENTALTECHNIK

- Bitte füllen Sie das Auftragsformular **KOMPLETT** aus und legen es Ihrer Sendung bei.
- Bitte achten Sie darauf alle Daten durchgehend zu benennen - entweder nur Patientennummern oder nur Patientennamen

Angaben den Praxis

Straumann® Kunden-Nr.: _____
Patientenname: _____
Ansprechpartner in der Praxis: _____
Durchwahl: _____
E-Mail: _____

Praxis: (ausfüllen oder Praxisstempel)

Wie soll die Box bestückt werden? Kreuzen Sie bitte an:

Bohrschablone

Implantat

Einheilkappe

Abutment

Provisorium

Zahnfarbe


☐

☐

☐

☐

☐

optional ►

Bitte mit **I** die Implantatposition und mit **X** eine Extraktion markieren:

Augmentation
geplant?

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

Ja

Nein

Welches Implantatsystem ist gewünscht?

Straumann SLActive

BL

BLT

TL SP

BLC

BLX

TLC

TLX

Anthogyr®

Axiom BL X3

Axiom TL X3

Axiom 2.8

MEDENTIKA®

Microcone

Quattrocone

Procone

Neodent®

Helix

Drive

Zi Ceramic

Gewünschte Art der Versorgung:

Einzelkrone / n

Brücke / n

Pfeilervermehrung

Welches Straumann Guided Tray haben Sie?

PEEK-Hülsen

Metall-Hülsen

iGuide Metall Hülsen

Geplantes operatives Vorgehen:

pilot

full guided

Wunschtermin für Planungs-PDF:

Terminvorschlag für den _____

Geplanter OP Termin am: _____

**Hier klicken um ein kostenpflichtiges
Planungsgespräch zu vereinbaren**

Wie werden die Daten übermittelt?

WeTransfer

coDiagnostiX

Medit Link

3Shape communicate

DS Core

Straumann AXS

per Post

andere: _____

Bemerkungen

Durchlaufzeiten

Bitte beachten Sie, dass die Regeldurchlaufzeit für die Erstellung eines Planungsvorschlags vier Arbeitstage umfasst. Nach Ihrer Freigabe erfolgt die Schablonenherstellung in vier vollen Arbeitstage (inkl. Versand UPS Express 12:00). Sollten Implantate mitbestellt werden, verlängert sich die Durchlaufzeit auf sechs volle Arbeitstage und bei der zusätzlichen Herstellung eines PV's auf acht volle Arbeitstage. Abweichende Termine sind nach Absprache möglich und unterliegen einer Express Fee.

Kein medizinischer Rat

Der Dienst erteilt keine medizinischen Ratschläge. Ein Behandlungsplan oder eine andere Datei, die von Zinser Dentaltechnik GmbH basierend auf ihren Eingaben erstellt und bereitgestellt wird, ist das Ergebnis von und des Supports für Sie gewertet werden und ist keinesfalls als medizinischer Ratschlag von Zinser Dentaltechnik GmbH in jeglicher Form zu verstehen. Für eine vollständige radiologische Analyse, etwa zur Bewertung ob außerhalb der Region für die Implantatplatzierung Tumore oder Infektionen vorhanden sind, müssen Sie stets die Originalen CT Bilder heranziehen, und Sie müssen den Behandlungsplan oder eine andere Datei oder ein dazugehöriges Produkt vor der Nutzung sorgfältig prüfen und kontrollieren. Indem Sie den Behandlungsplan oder eine andere Datei oder ein dazugehöriges Produkt nutzen, stellen Sie Zinser Dentaltechnik GmbH automatisch von jeglicher Haftung im Zusammenhang mit dieser Nutzung frei. Sie erklären hiermit, dass Sie nach den geltenden Gesetzen und Vorschriften über eine ausreichende medizinische Qualifikation verfügen, dass Sie alle geltenden Datenschutzvorschriften einhalten und dass Sie die volle rechtliche und medizinische Verantwortung für die Nutzung des Behandlungsplans oder einer anderen Datei oder eines dazugehörigen Produkts übernehmen.

Patientendaten

Sie stimmen zu, bei der Nutzung des Dienstes keine Patientendaten zu übertragen. Patientendaten sind Informationen oder Materialien, die sich auf die Erkrankungen oder Behandlung einzelner Personen beziehen und durch die eine Einzelperson identifiziert werden kann. Dazu zählt unter anderem die persönliche Identifikationsnummer eines Patienten. Es liegt in Ihrer Verantwortung, alle geltenden Datenschutzvorschriften einzuhalten. Ungeachtet des vorherigen Satzes werden Patientendaten, die Sie ggf. über den Dienst übermitteln müssen und die nicht vor dem Senden unkenntlich gemacht werden können, von uns nur im Rahmen der geltenden Datenschutzvorschriften und nur zur Erfüllung des Vertragszwecks verarbeitet. Darüber hinaus, gehen wir davon aus, dass Sie bei Ihrem Patienten eine Einwilligung zur Weitergabe seiner Daten eingeholt haben.

**Hier klicken um per Mail zu versenden - Sie erhalten eine Bestätigungsmail mit einer Ticketnummer.
Um Verzögerungen in der Bearbeitung Ihres Auftrages zu vermeiden, nutzen Sie Bitte die
Ticketnummer für nachzuliefernde Daten und die Bestätigungsmail für weitere Korrespondenz.**