

ÜBERSENDUNG VON PATIENTENDATEN

Behandler

Absendedatum:

Name: Vorname: Telefonnummer:

Patient

Fallnummer:

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Bitte das Formular durch Ankreuzen ausfüllen und der Versandbox beilegen!

Neuer Fall

2./3.Phase

Refinement

Patientenunterlagen	in der Versandbox	Online übermittelt
1. OK-Abdruck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. UK-Abdruck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Bissnahme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Röntgenbilder		<input type="checkbox"/>
OPG		<input type="checkbox"/>
FRS		<input type="checkbox"/>
Zahnfilme		<input type="checkbox"/>
5. Fotos		<input type="checkbox"/>

Notizen:

Bitte die Abdrücke und Bissnahme vor dem Versand gründlich desinfizieren, in die dafür vorgesehenen Versandtüten stecken und verschließen.

CHECKLISTE

Bitte lesen Sie die folgende Anleitung aufmerksam durch, bevor Sie die Unterlagen zur Herstellung der CAPS senden.

- Sind die A-Silikon-Abdrücke für OK und UK genommen?
- Sind die Abdrücke und die Bissnahme desinfiziert?
- Ist der Fall online im Orthocaps-Portal (www.orthocaps.de) übermittelt?
- Sind die Röntgenbilder und Fotos (Profilaufnahme, Frontansicht lächelnd und intraorale Bilder) im Orthocaps-Portal hochgeladen?
- Hat der Patient das Formular zur Datenübermittlung unterschrieben?
- Ist das Formular für die Patientendaten ausgefüllt und unterschrieben?
- Ist alles in der Versandbox? Abdrücke, Bissnahme, Formulare?
..., dann können Sie jetzt UPS anrufen (Telefon: 0180 6882663)

Sollten Sie noch weitere Fragen haben, können Sie sich jederzeit telefonisch an uns wenden.

Steffi Keltz

Treatment Coordination
Ortho Caps GmbH
An der Bewer 8
59069 Hamm
Germany
Tel.: +49 (0) 2385 92190
www.orthocaps.de
steffi.keltz@orthocaps.de