

ZAHNARZT:..... TK. Nr..... DATUM: .....

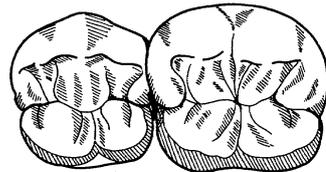
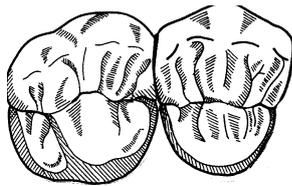
NAME DES PAT.:..... ART DER ARBEIT.....

GRUNDFARBE

Opaquer ..... Frontzähne..... Eckzähne..... Seitenzähne.....

SCHNEIDE	wie Farbring <input type="radio"/>	SCHICHTSCHEMA	jugendlich <input type="radio"/>
	gräulich <input type="radio"/>		mittel <input type="radio"/>
	bläulich <input type="radio"/>		älter <input type="radio"/>
	weislich <input type="radio"/>		
	kreidig <input type="radio"/>	OBERFLÄCHE	glatt <input type="radio"/>
	opak <input type="radio"/>		matt <input type="radio"/>
	transparent <input type="radio"/>		strukturiert <input type="radio"/>
	sonstiges .....		

MAMMELONS	ja / nein	FÜLLUNGEN	ja / nein
SCHMELZRISSE	ja / nein	DIGITALE FARBMESSUNG VORH:	ja/ nein
KALKFLECKEN	ja / nein	FOTO VORHANDEN	ja / nein
SEKUNDÄRDENTIN	ja / nein	SITU.-MODELLE VORHANDEN	ja / nein
KAUFL. EINGEFÄRBT	ja / nein		



PATIENT / IN WÜNSCHT FOLGENDE ZUSATZLEISTUNGEN:

harmonische Frontzahngestaltung	ja/ nein	indiv. Farbschichtung	ja/ nein
2er kürzer als 1er	ja/ nein	indiv. Frontzahngestaltung	ja/ nein
wie Situationsmodell	ja/ nein	Buch Ubassy Seite: .....	

zusätzliche Kosten (zzgl. MwSt.):

Vielfarbschichtung einfach (37,92 €)       Vielfarbschichtung umfangreich (52,05 €)

Die gewonnenen Daten aus vorliegender Farbdokumentation (Seiten 1 & 2) incl. ggf. erstellter Bilddokumente werden ausschließlich zur Herstellung des vom Zahnarzt beauftragten Zahnersatz verwendet und im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gespeichert. Die Bildrechte dazu bleiben bei dentaltraub. Sie haben jederzeit das Recht die Aufbewahrung zu widerrufen, soweit dadurch keine gesetzlichen Bestimmungen verletzt werden. Auf den bestehenden Vertrag zur Auftragsverarbeitung mit Ihrem Zahnarzt wird ausdrücklich hingewiesen.

Patient über Kosten und Datenschutz nach aktuellen EU-DSGVO informiert:

DATUM :.....

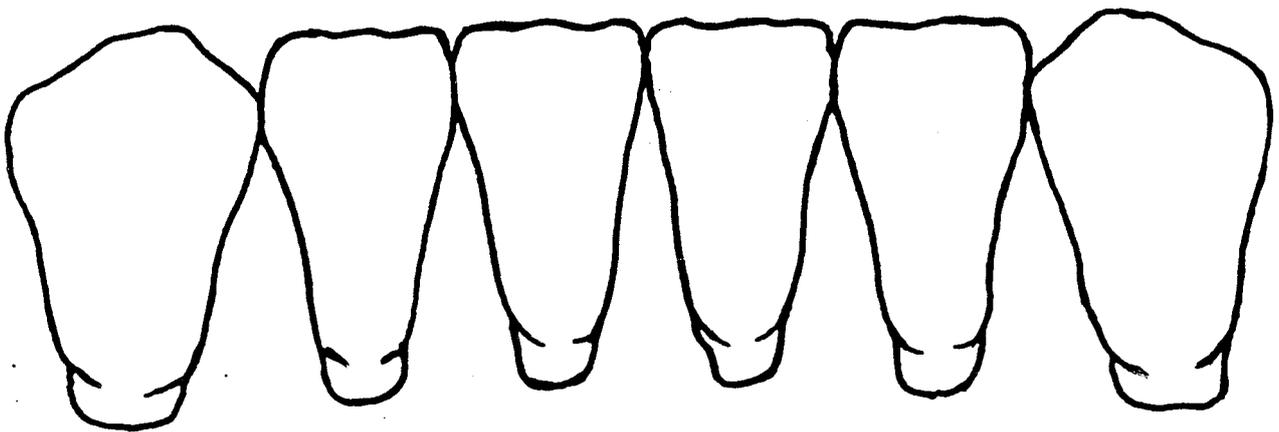
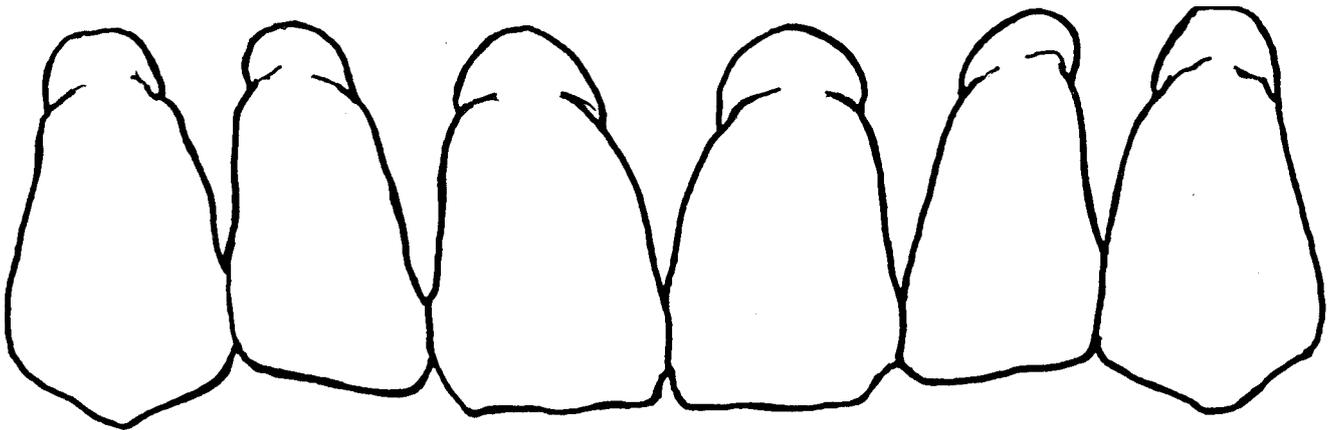
Unterschrift Patient:.....

Unterschrift Techniker:.....

ZAHNARZT:

NAME DES PATIENTEN:

TK.-NUMMER:.....



OK

UK

