

ORDINATION

--

**PATIENT**

	Alter	OK	UK	männlich	weiblich

AMNESE

		ja	nein
Kronen / Veneers vorhanden		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brücken vorhanden		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Implantate vorhanden		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zahn fehlt / wird extrahiert		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

R8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	L8

		ja	nein
Klasse 1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klasse 2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klasse 3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strippen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

WUNSCHTERMIN

--

ANALYSE

--

FERTIGSTELLUNG

--

NOTIZEN

Formular unter www.planyasmile.at/downloads herunterladen.

Plan ya Smile
by DENTEC Labor Lang GmbH

Anton Ehrenfried-Straße 6
2020 Hollabrunn

+43 2952 20 775

www.planyasmile.at

