

Set-up und Positioner Auftragsformular

Praxis: _____
 Strasse: _____
 PLZ/Ort: _____
 Datum: _____
 Patient: _____
 Geb.-Datum: _____
 Tarif:
 Schweiz: Privat Krankenkasse KVG IV/SUVA
 Deutschland: Privat Krankenkasse

Ablieferungstermin: _____

Bitte zusätzlich Studienmodelle herstellen

Auftrag:

Positioner **Zahnschutz** **Diagnostisches Set-up**

zusätzlich Retainer herstellen

R	4	3	2	1	1	2	3	4	L
	4	3	2	1	1	2	3	4	

Set-up-Instruktionen

- Kein Set-up nötig Unsere Modelle zurück –
- Set-up und Positioner wie Set-up auf Duplikat
- angegeben anfertigen
- Alle Brackets und Bänder radieren
- Brackets und/oder Bänder **nicht** radieren
- Alle Zähne bestmöglich aufstellen
- Nur die bezeichneten Zähne aufstellen

R	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	L
	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	

Gestaltung

Höhe:

- Standard: 3–4 mm über Gingiva
- Hoch: 4–6 mm über Gingiva
- Slim-Line: nur Zahnkronen gefasst

Dicke:

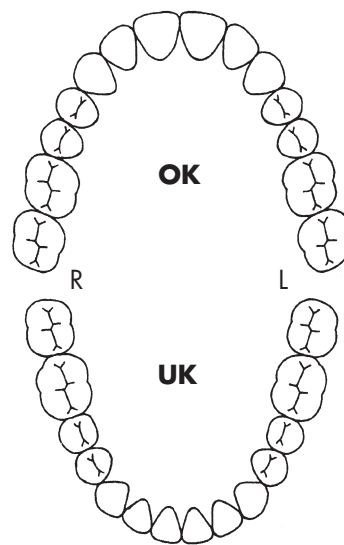
- Standard
- Dick
- Dünn

Optionen:

- Atemlöcher
- Anterior Sockette Clips:
zur Verstärkung der Rotation

Positioner bis distal von:

$\frac{6}{6} \mid \frac{6}{6}$ $\frac{7}{7} \mid \frac{7}{7}$



Lückenschluss

- Alle Lücken schliessen Mittellinie belassen
- soweit möglich Mittellinie korrigieren
- Lücken belassen zwischen: _____

Bogenweite

- OK unverändert enger weiter
- UK unverändert enger weiter

Frontzahn-Achsneigung (Wurzel-Torque)

- OK unverändert palatinal _____° labial _____°
- UK unverändert lingual _____° labial _____°

UK Okklusale Ebene

- flach flacher Spee'sche Kurve unverändert

Vertikaler Overbite

- unverändert ideal einstellen auf _____ mm

Horizontaler Overjet

- unverändert ideal reduzieren vergrössern

Positioner-Material

- EVA**, thermoplastisches Material farblos transparent
- Silasto®** Silikon Härte 70 Shore farblos transparent
- Silasto®** Silikon Härte 50 Shore farblos transparent

Kombinierbare Farben und Aromen für Silasto® Positioners

Neon-Farben:

- rot grün pink gelb orange

Aromen (nur mit Farben kombinierbar):

- Bubblegum Pfefferminze Trauben Orange Apfel

Zusätzliche Angaben: _____

Rufen Sie uns an