

## ÜBERSENDUNG VON PATIENTENDATEN

Absendedatum: \_\_\_\_\_

Praxisanschrift: \_\_\_\_\_

Name	Vorname	Telefonnummer
Patient:		Fallnummer: _____

Name	Vorname	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> Neuer Fall	<input type="checkbox"/> 2./3.Phase	<input type="checkbox"/> Refinement

Patientenunterlagen	in der Versandbox	online übermittelt
---------------------	-------------------	--------------------

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

Notizen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

**2. Bitte das Formular ausfüllen und der Versandbox beilegen.**

**3. Senden an:** KALADENT AG  
Abteilung orthocaps®  
Schachenstrasse 2  
CH-9016 St. Gallen



## Checkliste

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

1. Sind die A-Silikon-Abdrücke für OK und UK genommen?
2. Sind die Abdrücke und die Bissnahme desinfiziert?
3. Ist der Fall online im orthocaps-Portal ([www.orthocaps.de](http://www.orthocaps.de)) übermittelt?
4. Sind die Röntgenbilder und Fotos (Profilaufnahme, Frontansicht lächelnd und intraorale Bilder) im orthocaps-Portal hochgeladen?
5. Hat der Patient das Formular zur Datenübermittlung unterschrieben?
6. Ist das Formular für die Patientendaten ausgefüllt und unterschrieben?
7. Ist alles in der Versandbox? Abdrücke, Bissnahme, Formulare?
8. dann können Sie jetzt die Box an KALADENT AG, Abteilung orthocaps®, Schachenstrasse 2, CH-9016 St. Gallen senden.

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

KALADENT AG  
Abteilung orthocaps®  
Schachenstrasse 2  
CH-9016 St. Gallen  
Tel. +41 844 35 35 35  
[kundendienst@kaladent.ch](mailto:kundendienst@kaladent.ch)

