

SERVICE-PROTOKOLL

Laborstempel

Ausfertigung

Labor Patient Praxis

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,
die Reparatur Ihres Zahnersatzes haben wir gerne für Sie durchgeführt und die ausgeführten Arbeiten protokolliert. Zu unserem Service gehört es auch, Sie über den Zustand Ihres Zahnersatzes zu informieren. Diese Informationen entnehmen Sie bitte ebenfalls dieser Service-Checkliste. Sollten Sie weitere Fragen zu Ihrem Zahnersatz haben, wenden Sie sich bitte an Ihren Zahnarzt.

Ihr Dental Labor

Name

Zahnarzt

Techniker

Datum

Art der Reparatur	Bruch Modellguß	Bruch Kunststoff	Sprung	Unterfütterung	Erweiterung Klammer	Erweiterung Zahn/Zähne	Wiederbefestigung	Metallverstärkung Metallgitter
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ausführung	erledigt	nicht erforderlich	Techniker-Nr.	Bemerkungen			
Desinfektion	<input type="checkbox"/>						
Reinigung	<input type="checkbox"/>						
Kontrolle Auftrag	<input type="checkbox"/>						
Rücksprache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
weitere Maßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Hochglanzpolitur	<input type="checkbox"/>						
Endreinigung	<input type="checkbox"/>						
Kontrolle	<input type="checkbox"/>						

Zustand des Zahnersatzes	Ja	Nein	I. Quadrant	II. Quadrant	III. Quadrant	IV. Quadrant	Zahnbezeichnung
weitere Risse/Sprünge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verfärbungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Abplatzungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Zustand des Zahnersatzes	😊😊😊	😊😊	😊	☹️	☹️☹️	☹️☹️☹️	Bemerkungen
Grad der Abnutzung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Stabilität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Fotos

Foto der prothetischen Versorgung

Foto der prothetischen Versorgung

Fotos zugestellt per Email /Ausdruck/ USB Stick/Speicherkarte

Hinweise	Ja	Nein	Bemerkungen
Der Zahnersatz bedarf einer weiteren Reparatur/Unterfütterung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Neuanfertigung wird empfohlen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Lassen Sie bitte Ihren Zahnersatz regelmäßig kontrollieren!

Vereinbaren Sie bitte noch heute den nächsten Kontrolltermin!