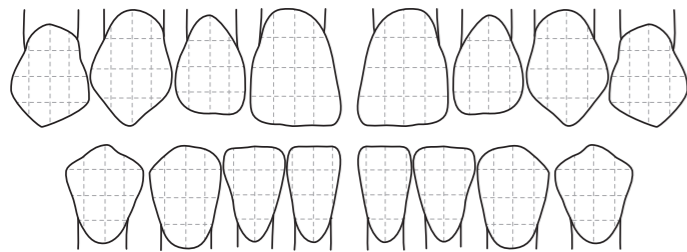


LABORLAUFTRAG

| | | |
|---------------|-----------------------|--|
| Praxisstempel | Patient / Auftrag Nr. | männl. <input type="checkbox"/> |
| | Alter / Typ | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> |
| | Auftragsdatum | |
| | Liefertermin | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| OK | | | | | | | | | | | | | | | | | OK |
| R | 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | L |
| | 48 | 47 | 46 | 45 | 44 | 43 | 42 | 41 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | |
| UK | | | | | | | | | | | | | | | | | UK |



| ZAHNERSATZTYP | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Krone | <input type="checkbox"/> Prothese |
| <input type="checkbox"/> Brücke | <input type="checkbox"/> Modelguss (Klammer) |
| <input type="checkbox"/> Veneer | <input type="checkbox"/> Kombinierten Zahnersatz |
| <input type="checkbox"/> Inlay Onlay | <input type="checkbox"/> Steg |
| <input type="checkbox"/> Stiftaufbau | <input type="checkbox"/> Teleskope |
| <input type="checkbox"/> Wax-up | <input type="checkbox"/> Aufbissschiene |
| <input type="checkbox"/> Provisorium | <input type="checkbox"/> Bleaching Schiene |

| | | |
|-----------|-------------|---|
| Zahnfarbe | Stumpffarbe | Keramikschiene <input type="checkbox"/> |
|-----------|-------------|---|

| IMPLANTAT | ZAHNERSATZMATERIAL | |
|-----------|---|---|
| Typ | AUFNAHMEMODUS | <input type="checkbox"/> Zirkon (CAD/CAM) <input type="checkbox"/> PMMA (CAD/CAM) |
| | <input type="checkbox"/> schraubenförmig | <input type="checkbox"/> Presskeramik / e.max <input type="checkbox"/> Gold |
| | <input type="checkbox"/> zementiert | <input type="checkbox"/> NEM / InLine <input type="checkbox"/> Acryl |
| Betrag | <input type="checkbox"/> Komposit / Gradia+ | <input type="checkbox"/> ... |

| LEISTUNG |
|---|
| <input type="checkbox"/> Bitte SMILE+ Leistung! <input type="checkbox"/> Bitte Rückruf! |

| SONSTIGES | TERMINPLANUNG | TAG | UHR |
|--|-----------------|--------------|-----|
| Studienmodell <input type="checkbox"/> | Löffel St. | FU-Löffel | |
| E-mail <input type="checkbox"/> | Biss St. | Biss-schabl. | |
| Foto / Viber / WhatsApp <input type="checkbox"/> | Laboranalog St. | Einprobe 1. | |
| | | Einprobe 2. | |
| | | Einprobe 3. | |

TERMINE

| PRODUKTE | BIS 6 GLIEDER | VON 6 GLIEDERN | LIEFERUNGSZEIT |
|-------------------------------------|---------------|----------------|----------------|
| GERÜSTPROBE - ZIRKONIUM | 2 Arbeitstage | +1 Arbeitstag | 1 + 1 Tage |
| GERÜSTPROBE - NEM | 2 Arbeitstage | +1 Arbeitstag | 1 + 1 Tage |
| GERÜSTPROBE - GOLD | 3 Arbeitstage | +1 Arbeitstag | 1 + 1 Tage |
| Keramikblendung | 2 Arbeitstage | +1 Arbeitstag | 1 + 1 Tage |
| IPS e.max - Inlay / Onlay | 3 Arbeitstage | +1 Arbeitstag | 1 + 1 Tage |
| IPS e.max - Veneer / Krone | 3 Arbeitstage | +1 Arbeitstag | 1 + 1 Tage |
| IPS e.max - Stiftaufbau | 2 Arbeitstage | +1 Arbeitstag | 1 + 1 Tage |
| GC Gradia Plus - Inlay / Onlay | 3 Arbeitstage | +1 Arbeitstag | 1 + 1 Tage |
| GC Gradia Plus / Krone | 3 Arbeitstage | +1 Arbeitstag | 1 + 1 Tage |
| GC Gradia Plus / Stiftaufbau | 2 Arbeitstage | +1 Arbeitstag | 1 + 1 Tage |
| PMMA - Provisorium / Krone / Brücke | 1 Arbeitstag | - | 1 + 1 Tage |
| Erkodent - Aufbissschiene | 1 Arbeitstag | - | 1 + 1 Tage |
| Erkodent - Bleaching Schiene | 1 Arbeitstag | - | 1 + 1 Tage |
| Im Fall der Implantatarbeiten | +1 Arbeitstag | - | 1 + 1 Tage |

Bei andere, hier nicht festgestellten Arbeiten, nach Vereinbarung.

TRAGBEDINGUNGEN

Der Besteller nimmt mit seiner Unterschrift und/oder mit dem ausgefüllten Bestellungsformular oder mit Versand dessen Kopie die Tragbedingungen des inDent Labor an.

HAFTUNG

Das inDent Labor übernimmt 2 Jahre Bürgschaft im Fall der bestimmungsgemäßen Nutzung der durchs Labor gefertigten Zahnwerke.

GARANTIELLE BEDINGUNGEN

Mit der Fixierung des Endproduktes im Mund übernimmt der Besteller die Leistung in der Qualität der Fixierung (z. B. Farbe, Form), damit beginnt sofort die Bürgschaftszeit. Das inDent Labor nimmt nach Beginn der Zahnnutzung keine ästhetische (Farbe, Form) Ausrede an. Innerhalb der Bürgschaftsbedingungen hat der Besteller Recht zur Verbesserung oder zum Tausch. Zur Geldzurückzahlung, also zum Rückzug gibt es keine Möglichkeit. Das inDent Labor übernimmt nur auf die Produkte Bürgschaft, andere Kosten des Patienten, den Schaden ausser der Produkte ist das Labor nicht schuldig zu ersetzen. Unser Labor übernimmt keine Verantwortung für den eventuellen oder folglich Schaden, wie für die Belastung, für die auftauchende Löhne, für die Stuhlzeit, für den Schmerz des Kranken und für sein Leiden. Die Garantie erweitert sich nicht auf die Behebungskosten oder auf die wiederholte Übergabe. Die Rückerstattung decken wir nur mit Verbesserung der Prothese oder mit ihrem Tausch. Die Bürgschaft bezieht sich nicht auf die Schäden aus Unfällen, aus Nachlässigkeit, aus Missbrauch, aus nicht geeigneter Planung.

ERNEUT FERTIGTE POLITIK

Die erneut fertigte Politik erfüllt sich nur dann, wenn der Besteller die rügende, originelle Prothese und das Modell innerhalb von 40 Tagen von der Zustellung ins Labor zurückschickt, damit unser Team den Fehler und dessen Grund überprüfen kann.

AUSNAHMEN

1. Die Prothese passt zum Modell, doch es wird neuer Abdruck gemacht. 50% wird zugerechnet.
2. Nach der Fertigung ist formelle, zahnfarbige oder Tönungsveränderung nötig, was von der ursprünglich Bestimmten abweicht.
3. Die ärztliche Vorbereitung hat sich verändert.
4. Als die laboratorischen Empfehlungen nicht angenommen wurden, und der Zahnarzt die weitere Fertigung der Prothese verlangte.

RÜCKZUG VON DER BESTELLUNG

Beim Rückzug nach dem ersten Tag, oder nach Beginn der Produktion kann das Labor volle oder partielle Kosten aufrechnen, im Spiegel der Zeit, der investierten Arbeit und der eingelegten Materialien.

ZAHLUNGSBEDINGUNGEN

Jede ausgestellte Rechnung muss man innerhalb von 8 Tagen auszahlen, ausgenommen, wenn es anders abgesprochen wurde, oder wenn auf der Rechnung ein anderes Datum steht.

.....
Signatur / Datum