

Straumann® CARES® Scan & Shape. Auftragsformular Abutment



ANWEISUNGEN

- Bitte lesen Sie vor dem Ausfüllen dieses Formulars die Verfahrensanleitung Straumann® CARES® Scan & Shape durch.
- Bitte deutlich AUSFORMULIEREN oder markieren, wo zutreffend.
- Um Ihren Auftrag zu bearbeiten, benötigen wir das korrekte Ausfüllen ALLER Informationen auf diesem Formular.
- Wenn Sie Hilfe bei diesem Formular benötigen, kontaktieren Sie bitte unsere Kundenberatung unter 0761/4501 336.
- Sofern Sie den Abholservice von UPS in Anspruch nehmen wollen, kontaktieren Sie bitte UPS unter 01806/882 663.

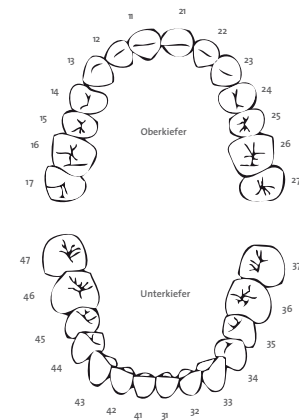
Nur zum internen Gebrauch

Projektnr.: _____

Eingangsdatum: _____

Bearbeiter: _____

Bitte an den Zähnen markieren, an denen Abutments erforderlich sind. Wenn Abutments für eine Meso-Brücke benötigt werden, umkreisen Sie bitte die Gruppen von Zähnen, die miteinander verblockt werden. Die Abutments werden dann mit der gleichen Einschubrichtung produziert.



1. KUNDENDETAILS	Straumann®-Kundennr.:	
	Patienten-ID	
	Straße und Nr.	
	Stadt/PLZ	
	Telefon	
	E-Mail-Adresse	
	Name des Unternehmens	
	Kontaktperson	

2. AUFTRAGERSTELLUNG	Zu fertigendes Abutment		Zahn (FDI-Zahnschema)	Straumann® Implantatplattform							Abutmentmaterial			Abumentyp**	
				Bone Level			Soft Tissue Level				Ti	ZrO ₂ *	TAN	Anatomisch	Meso
	Von Wax-Up Abutment	Von Modell	SC (BLT)	NC	RC	NNC	RN	WN	RD (Pure Base)						

3. KONSTRUKTION	a. Randposition				b. Austrittsprofil			Zahn (FDI-Zahnschema)
	1	2	3	4	1	2	3	

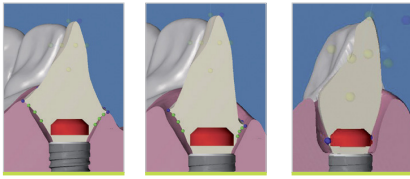
ZUSÄTZLICHE KOMMENTARE

ART DES VERWENDETEN ARTIKULATORS

* Nicht erhältlich für WN-Plattform
 ** Anatomisches Abutment – nur für Zirkoniumdioxid, in reduzierter Zahnform für direkte Verblendung
 Meso-Abutment – für Titan und Zirkoniumdioxid, zur Verwendung mit Kappe
 Ti = Titan, ZrO₂ = Zirkoniumdioxid, TAN = Titan Aluminium Niob

INFORMATIONEN FÜR KONSTRUKTION

a. Randpositionen



Position 1
Am Gingiva-
saum

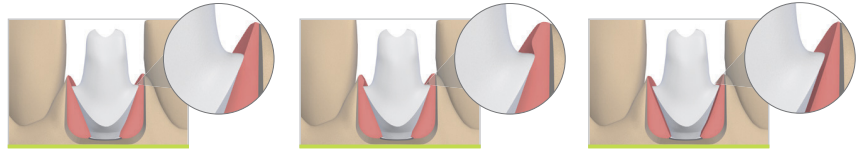
Position 2
(Standard)
1,5 mm subgin-
gival

Position 3
Anatomische
Position für
direkte Ver-
blendung

Position 4
Freiform, bitte in „Zusätzliche Kommentare“
spezifizieren

b. Austrittsprofil

Straumann verwendet seine eigene Technologie zur automatischen Erzeugung eines Austrittsprofils, das sich an die mit Ihrem Modell gelieferten Sulkusinformationen anpasst. Wenn Sie jedoch etwas Kompression oder Entlastung des Weichgewebes anwenden möchten, können Sie in Option 2 oder 3 angeben, an welcher Position dies erforderlich ist. Standardmäßig wird das am besten passende Austrittsprofil angewandt.



1) Automatisch am besten pas-
sendes Austrittsprofil (Standard)

2) Konkaves Profil

3) Konkaves Profil

Rotationsschutz: Ja Nein

Vestibuläre Kennzeichnung: Ja Nein

4. VERSAND-CHECKLISTE

Dies ist eine Versand Checkliste, welche als Hilfsmittel dient, um sicherzustellen, dass Ihr Auftrag effizient und exakt bearbeitet wird.	
Von Modellen	
<input type="checkbox"/>	Unterschiedenes Auftragsformular mit allen erforderlichen Details
<input type="checkbox"/>	Einartikulierte Meistermodelle (Arbeits- und Gegenkiefmodell) mit Original Straumann® Manipulierimplantat(en)
<input type="checkbox"/>	Modell mit Zahnfleischmaske
<input type="checkbox"/>	Bissregistrierung (empfohlen)
Von Wax-Up Abutments	
<input type="checkbox"/>	Unterschiedenes Auftragsformular mit allen erforderlichen Details
<input type="checkbox"/>	Wax-up Abutment, unter Verwendung von Original Straumann® Wax-Up Hülsen

Bitte informieren Sie mich auch per E-Mail über Ihre Produkte und Dienstleistungen sowie über Veranstaltungen und Kundenzufriedenheitsbefragungen.

Bitte senden an:

CARES® Scan&Shape
etkon GmbH
Koburger Str. 45
04416 Markkleeberg

Durch meine Unterschrift und die Übersendung dieses Auftragsformulars bestätige ich Folgendes:

1. Ich habe alle Materialien vor dem Versand an Straumann desinfiziert.
2. Falls ich Patientendaten nicht mit einer anonymisierten Patienten-ID, sondern personenbezogen übermittle, liegt hierfür eine Einwilligung des Patienten vor.
3. Ich habe ausschließlich neue und original Straumann-Komponenten verwendet.
4. Straumann erstellt die Elemente gestützt auf meinen Anweisungen und Spezifikationen sowie meine Genehmigung des Designs. Ich erkenne an, dass Straumann dementsprechend in keiner Art und Weise für Schäden haftbar gemacht werden kann, die auf unkorrekte Anweisungen, unkorrekte oder unvollständige Daten, unkorrekte Spezifikationen oder auf eine fehlerhafte Beurteilung des Einzelfalls zurückzuführen sind. Ebenso wenig haftet Straumann für Modifikationen an den Elementen oder Neuanfertigungen, die ich selbst vorgenommen habe.
5. Bei Einsendung des Wax-Ups ist mir bewusst, dass Straumann dieses Modell lediglich scannt und keine weiteren Änderungen daran vornimmt.
6. Bei Einsendung des Wax-Ups zusätzlich zum Modell weiß ich, dass die Wax-Up Modellation nicht an mich zurückgesendet wird.
7. Mir ist bewusst, dass die angegebenen Lieferzeiten von den gewählten Materialien und meiner Reaktionszeit für die Genehmigung des vorgeschlagenen Konstruktionsvorschlags abhängen.
8. Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen von Straumann gelesen, verstanden und akzeptiert.

5. AUFTRAGSBEDINGUNGEN

Unterschrift des Kunden/Datum

Vielen Dank für Ihre Bestellung. Straumann GmbH · Postfach 6049 · 79036 Freiburg · Tel 0761/45 01 333 · Fax 0800/45 01 400 kostenlos · E-Mail: order.de@straumann.com · www.straumann.de Preise zzgl. USt. und Versand. Es gelten die Allgemeinen Liefer- u. Zahlungsbedingungen der Straumann GmbH, die in unseren Katalogen abgedruckt sind. Unsere **AGBs** finden Sie auch unter: <http://agb.straumann.com>

Ihr Widerspruchsrecht: Wenn Sie der Verarbeitung Ihrer Daten für Werbezwecke widersprechen oder eine erteilte Einwilligung widerrufen möchten, genügt jederzeit eine Nachricht an unseren Datenschutzbeauftragten per E-Mail an datenschutz.de@straumann.com oder per Post an Straumann GmbH, Datenschutzbeauftragter, Heinrich-von-Stephan-Straße 21, 79100 Freiburg. Dies gilt ebenso, wenn Sie aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, der Verarbeitung Ihrer Daten widersprechen wollen.

