

SPITTA VERLAG · Ammonitenstraße 1 · 72336 Balingen · www.spitta.de  
Art. Nr. 1007034129

**Dokumentationsaufkleber Aufklärungspflicht  
Prothetik/Füllungen**

Frau/Herr   
wurde über Folgendes mündlich aufgeklärt:

☐ Befund, wesentliche Umstände und Diagnose

☐ Therapie- und Behandlungsalternativen

☐ Krone/n ☐ Brücke/n ☐ Inlay/s

☐ Prothese/n ☐ Kombi-Arbeit/en ☐ Implantat/e

☐ Füllung/en ☐ Andere:

☐ Risiken und Nebenwirkungen

☐ Therapieverlauf/Prognose/Verhaltenshinweise

Patient/in entschied sich für:

Zähne/  
Region:

☐ Folgen einer Unterlassung der Behandlung

☐ Wirtschaftliche Aufklärung

☐ Kopie der Vereinbarung

Patient/in ☐ hat eine Kopie erhalten.  
☐ wünscht keine Kopie.

☐ Aufklärungsverzicht

☐ Hiermit verzichte ich ausdrücklich auf eine Aufklärung  
im Sinne des Patientenrechtegesetzes und willige in  
die Durchführung der geplanten Behandlung ein.

Datum  Unterschrift Patient/in / gesetzliche/r Vertreter/in

Unterschrift Zahnarzt/Zahnärztin  ggf. Unterschrift Praxismitarbeiter/in

## Dokumentationsaufkleber Aufklärungspflicht Prothetik / Füllungen

- ✓ zeitsparend und rechtssicher dokumentieren
- ✓ zuverlässig und vollständig aufklären
- ✓ mehr Übersicht in der Patienten-Karteikarte

- Stück pro Packung: 50
- Maße: 7 x 8 cm
- Material: selbstklebend
- sonstige Infos: Farbe: gelb

**Einzelpreis € 9,00\***

Brutto: € 10,71

MwSt.(7%): € 1,71

\* zzgl. gesetzliche MwSt. und Versandkosten

Bestellen Sie jetzt per Fax:  **07433 952-777**

 07433 952-0

 [kundencenter@spitta.de](mailto:kundencenter@spitta.de)

 [www.spitta.de](http://www.spitta.de)

Anzahl Exemplare:

Art.-Nr. 1007034129

Praxis / Labor:

Ihre Kundennummer:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Straße / Nr.:

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

E-Mail-Adresse (für evtl. weitere Infos):

PLZ / Ort:

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Datum:

Unterschrift:



2100029