



Freigabe für die Planung von Implantaten und Bohrschablonen in der Software ,smop‘

Hiermit bestätige ich der Firma stentists-digitale Planungsdienstleistungen Jens Bingenheimer, dass ich die Planung

des/der Patient/in: _____

Case-ID : _____

gesehen, kontrolliert und zum Druck freigegeben habe.

Es ist meine alleinige Verpflichtung, die Bohrschablonen manuell zu überprüfen. Jede Schablone muss vor der Verwendung vom ausführenden Zahnarzt überprüft werden. Es ist meine alleinige Entscheidung und Verantwortung, aufgrund meines Fachwissens zu entscheiden, ob ich die Schablone verwenden kann oder ob sie erneut erstellt werden muss.

Ort, Datum

Unterschrift