



## Hartpapier- Mundspülbecher

S. 52

 **BEYCODENT**

# Dental- katalog

Alles Rund um Zahnarztpraxis  
und Labor

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



# INHALT

03-23

**KARTEI-SYSTEM**

24-26

**STEMPEL/BÜRO**

27-31

**DRUCKSACHEN**

32-39

**FORMULARE U. INFORMATIONEN**

40-43

**TERMINPLANER**

44-49

**RECALL U. PROPHYLAXE**

50-53

**MUNDSPÜLBECHER**

54-56

**PRAXISHYGIENE**

57-63

**RÖNTGEN**

64-73

**PRAXISSCHILDER**

75

**EFFIZIENTE SOFTWARE**

## IMPRESSUM

Bitte fordern Sie unsere aktuelle Preisliste an.  
BEYCODENT, Beyer & Co. GmbH, HRB 1882 Siegen.  
Wir liefern nur für den gewerblichen Bedarf.

Copyright: Bitte beachten Sie, dass BEYCODENT-Produkte dem Urheberrecht unterliegen. Insbesondere sind Logos, Grafiken, Formulare und Gestaltungen geschützt. Wer diese oder auch Teile aus unserem Produktangebot kopiert - auf welche Weise auch immer - muss mit Schadensersatzforderungen und zusätzlicher strafrechtlicher Verfolgung rechnen.

Wer ein spezielles Nutzungsrecht erwerben möchte, kann dieses über einen Lizenzvertrag regeln.

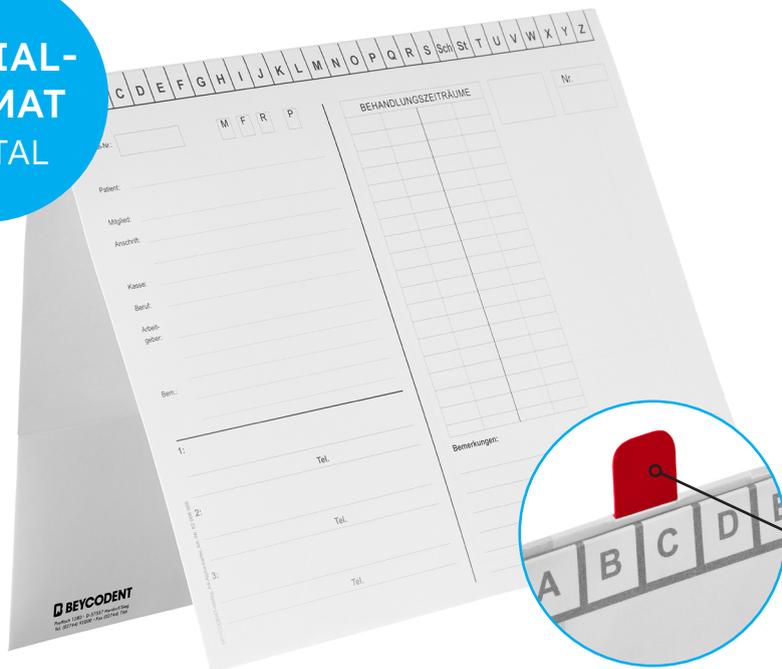
### Kontakt:

BEYCODENT  
Beyer & Co. GmbH  
Wolfsweg 34  
D-57562 Herdorf

Telefon 02744 / 9200-0  
Fax 02744 / 766  
service@beycodent.de  
www.beycodent.de

# KARTEI-SYSTEM

**SPEZIAL-  
FORMAT  
DENTAL**



**Alpha-Kartei A4, weiß,  
inkl. eingezogener Heftzunge**

Karteimappe mit 2-seitig geschlossener Tasche, geeignet für A4-Karteikästen  
Abmessung: 30 cm breit  
Pack mit 100 Stück

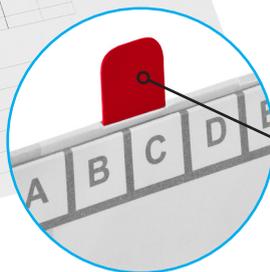
Art.-Nr. 82 006 000



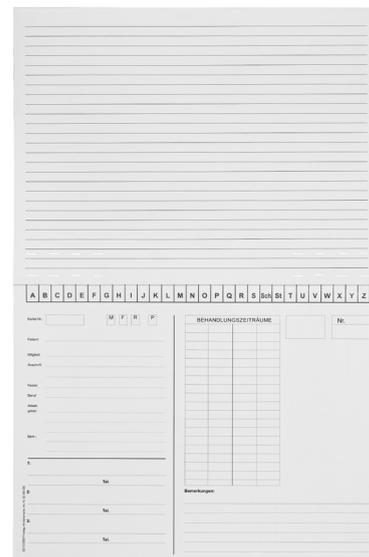
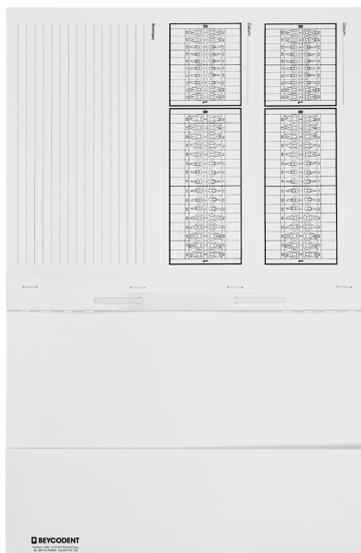
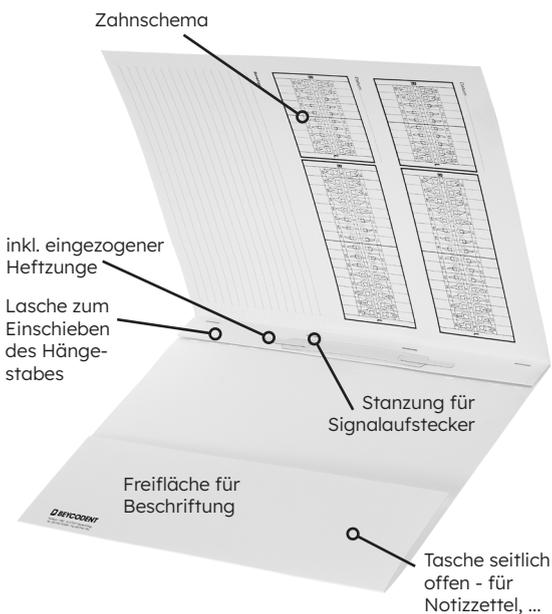
weiß



KARTEI-SYSTEM



**Signalauftstecker S. 13**



## SPEZIALZUBEHÖR FÜR A4 KARTEI



**Typ 6002 Intra-Hüllen seitlich und oben offen**

passend zur A4-Kartei, 4-fach gelocht für Filme 18 x 24 cm, 15 x 30 cm u.a.  
Pack mit 50 St.

Art.-Nr. 11 106 002

**Heftzungen, einfach**

komplett mit Abdecklasche, zum Einziehen  
Pack mit 100 Stück

Art.-Nr. 84 004 040





**Karteimappe A4 Universal DIN 821**

inkl. eingezogener Heftzunge, **weiß**  
Pack mit 100 Stück

Art.-Nr. 82 004 000



weiß



**Karteimappe A4 Universal DIN 821**

inkl. eingezogener Heftzunge, **farbig**  
Pack mit 100 Stück

Art.-Nr. 82 004 001 - gelb

Art.-Nr. 82 004 003 - blau

Art.-Nr. 82 004 004 - rosa

Art.-Nr. 82 004 005 - grün



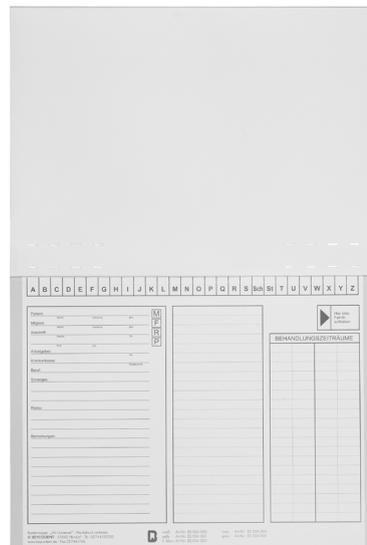
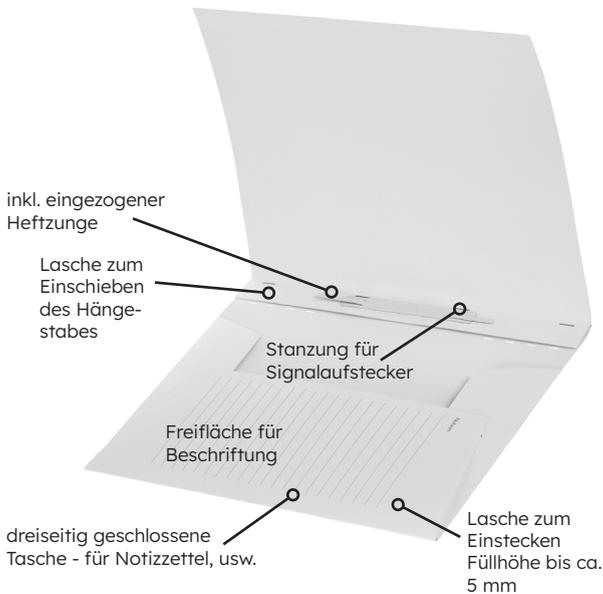
gelb

blau

rosa

grün

**FORDERN  
SIE EIN  
MUSTER  
AN!**



**SPEZIALZUBEHÖR FÜR A4 KARTEI**



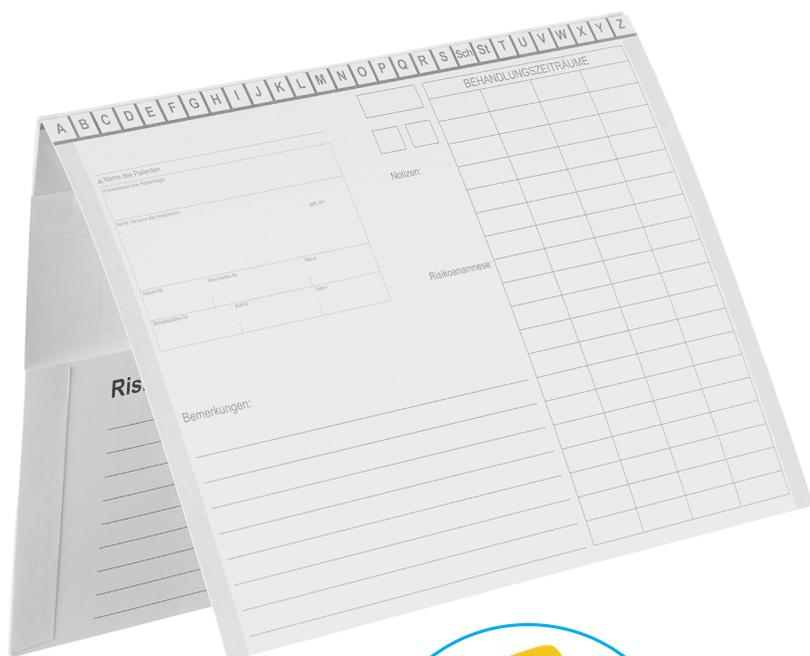
**Hängestäbe für Karteimappen A4 Kunststoff**

für DIN-Hängeregistraturen  
Pack mit 50 Stück

Art.-Nr. 84 004 050

**Container für A4 Universal**

transparent, inkl. Hängevorrichtung, B 32,5 cm · H 24,5 cm · T 10,5 cm  
Art.-Nr. 85 304 480



**Karteimappe A5/D70**

**ohne** eingezogene Heftzunge, mit Stanzungen für Signalaufstecker Pack mit 100 Stück

- Art.-Nr. 82 001 070 - weiß
- Art.-Nr. 82 001 071 - gelb
- Art.-Nr. 82 001 073 - blau
- Art.-Nr. 82 001 074 - rosa
- Art.-Nr. 82 001 075 - grün



weiß gelb blau rosa grün

**Karteimappe A5/D70**

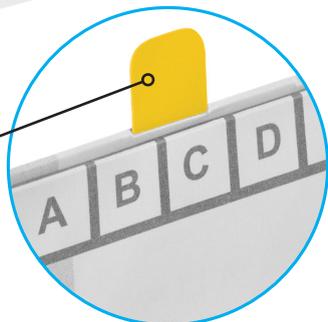
**mit** eingezogener Heftzunge, mit Stanzungen für Signalaufstecker Pack mit 100 Stück

- Art.-Nr. 82 005 070 - weiß
- Art.-Nr. 82 005 071 - gelb
- Art.-Nr. 82 005 073 - blau
- Art.-Nr. 82 005 074 - rosa
- Art.-Nr. 82 005 075 - grün



weiß gelb blau rosa grün

Signalaufstecker S. 13

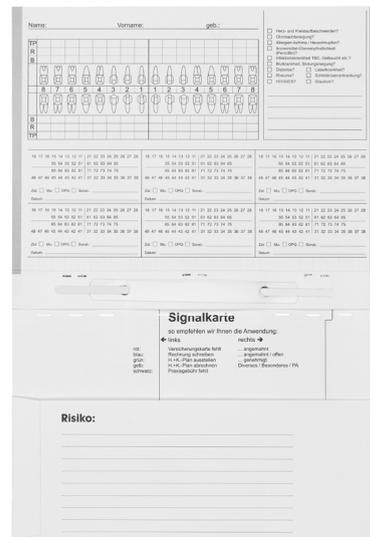
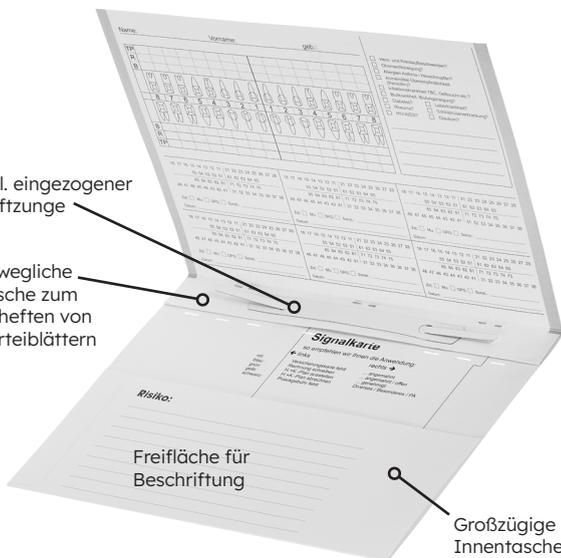


inkl. eingezogener Heftzunge

bewegliche Lasche zum Abheften von Karteiblättern

Freifläche für Beschriftung

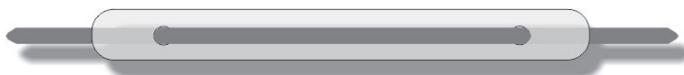
Großzügige Innentasche

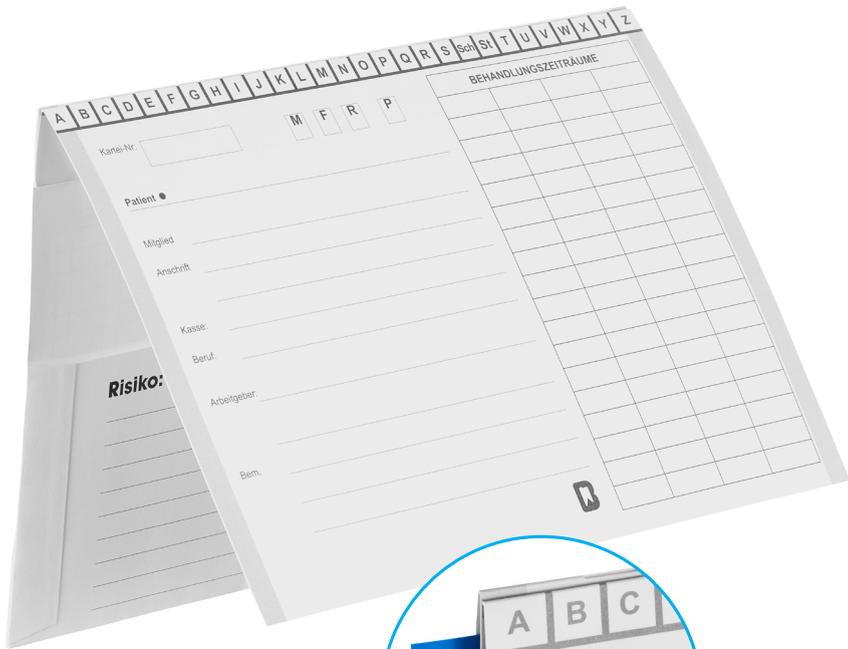


**Heftzungen, einfach**

komplett mit Abdecklasche, zum Einziehen Pack mit 100 Stück

Art.-Nr. 84 004 040





**Karteimappe A5/SL**

**ohne** eingezogene Heftzunge,  
mit Stanzungen für Signalaufstecker  
Pack mit 100 Stück

- Art.-Nr. 82 001 060 - weiß
- Art.-Nr. 82 001 061 - gelb
- Art.-Nr. 82 001 063 - blau
- Art.-Nr. 82 001 064 - rosa
- Art.-Nr. 82 001 065 - grün



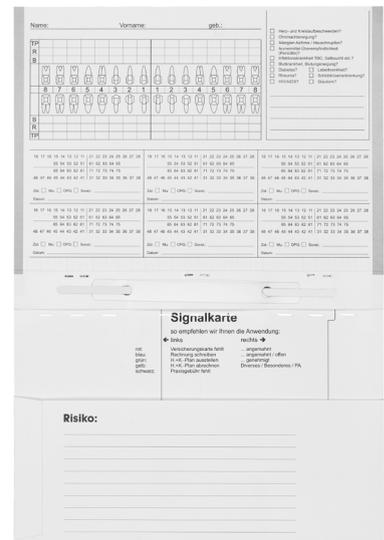
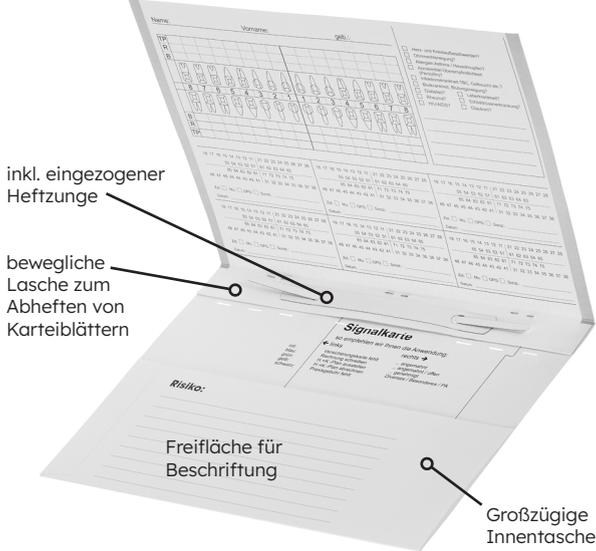
**Signalkarten S. 12**



**Karteimappe A5/SL**

**mit** eingezogener Heftzunge,  
mit Stanzungen für Signalaufstecker  
Pack mit 100 Stück

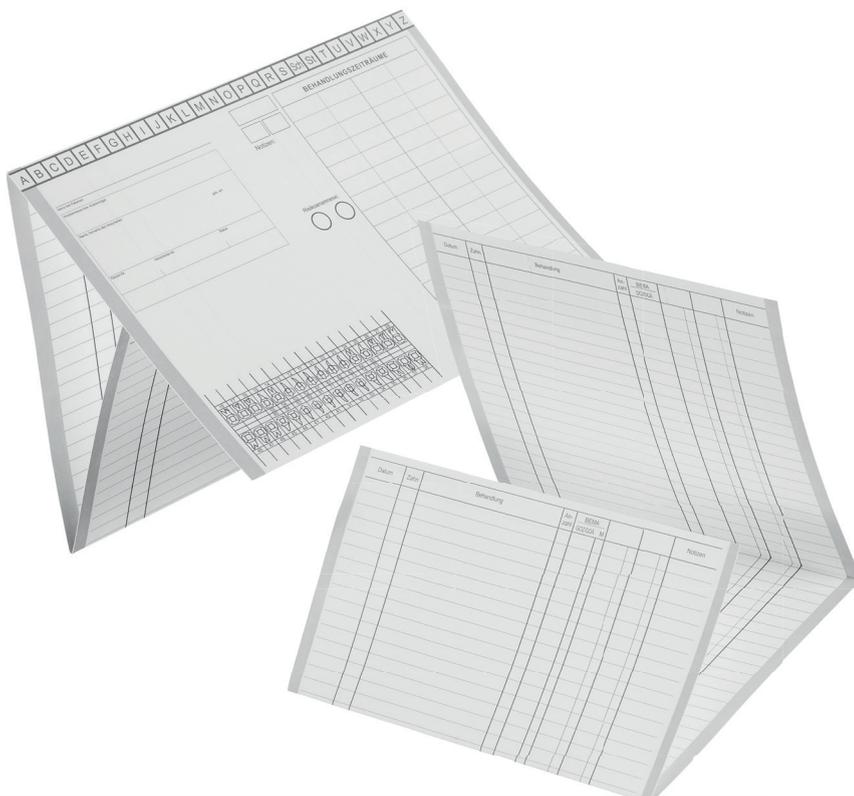
- Art.-Nr. 82 005 060 - weiß
- Art.-Nr. 82 005 061 - gelb
- Art.-Nr. 82 005 063 - blau
- Art.-Nr. 82 005 064 - rosa
- Art.-Nr. 82 005 065 - grün



**Karteikarten-Aufsteller A5 quer**

Fülltiefe 32 mm, glasklar

Art.-Nr. 89 002 029



**Kartei-Faltmappe A5/Dental**

Pack mit 100 Stück

- Art.-Nr. 82 001 010 - weiß
- Art.-Nr. 82 001 011 - gelb
- Art.-Nr. 82 001 013 - blau
- Art.-Nr. 82 001 014 - rosa
- Art.-Nr. 82 001 015 - grün



weiß gelb blau rosa grün



KARTEI-SYSTEM

**FORDERN SIE UNSERE AKTUELLE PREISLISTE AN!**  
 Tel.: 02744 9200-0, [service@beycodent.de](mailto:service@beycodent.de)



**Kartei-Faltmappe A5/Medico**

(neutral liniert)  
 Pack mit 100 Stück

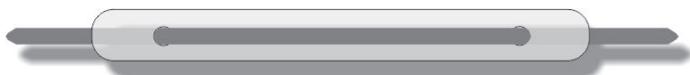
Art.-Nr. 87 007 070



weiß



**FORDERN SIE EIN MUSTER AN!**



**Heftungen, selbstklebend**

passend zur Faltmappe A5  
 Pack mit 100 Stück

Art.-Nr. 84 000 039



FORDERN  
SIE EIN  
MUSTER  
AN!

**Röntgen Archivmappe  
für OPG-Aufnahmen**

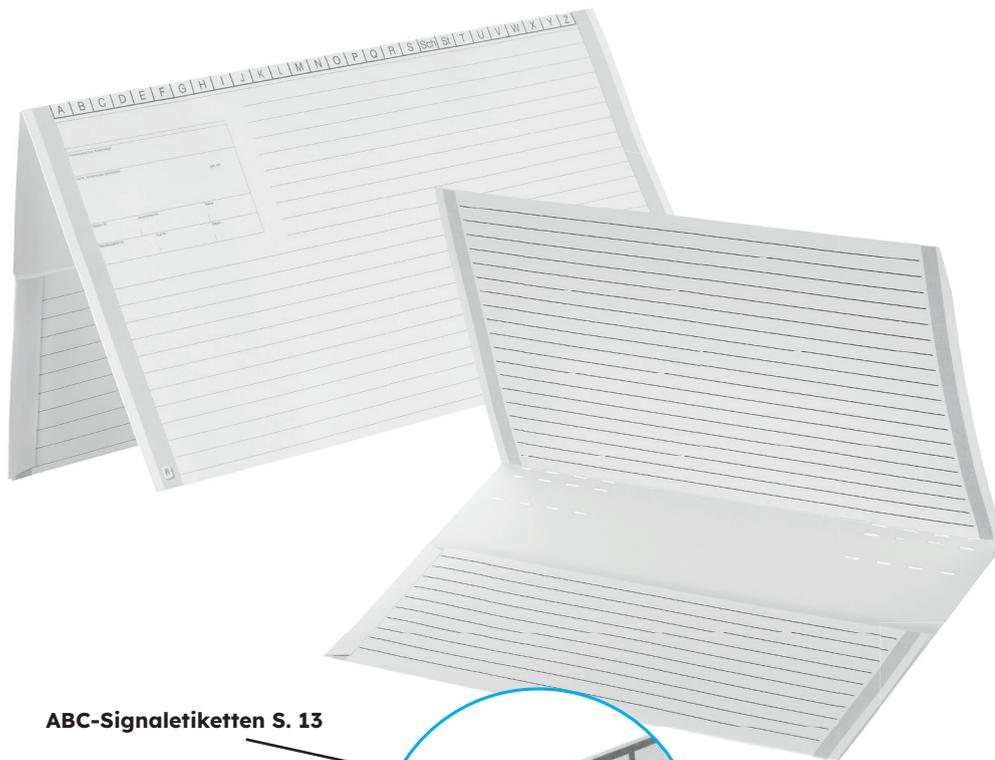
Stabiler Karton, weiß,  
Innenseiten liniert, mit  
Innentasche, mit Stanzungen  
für Signalaufstecker

Format: 30,5 x 15,8 cm  
Pack mit 100 Stück

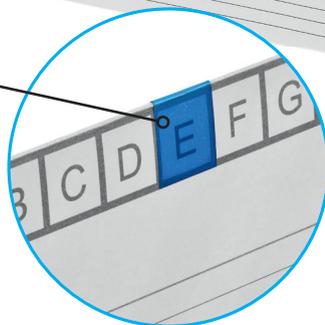
Art.-Nr. 82 003 030



weiß



ABC-Signaletiketten S. 13



**Röntgen Archivmappe  
für OPG-Aufnahmen**

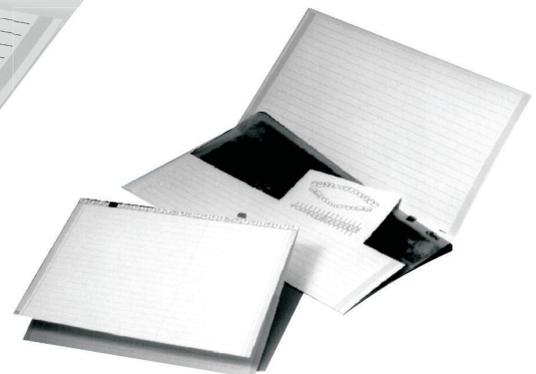
Stabiler Karton, weiß,  
Innenseiten liniert, mit  
Innentasche, mit Chipkarten  
Adressfeld, mit Stanzungen für  
Signalaufstecker

Format: 30,5 x 15,8 cm  
Pack mit 100 Stück

Art.-Nr. 82 003 035



weiß



OPG/OPT Sammeltasche

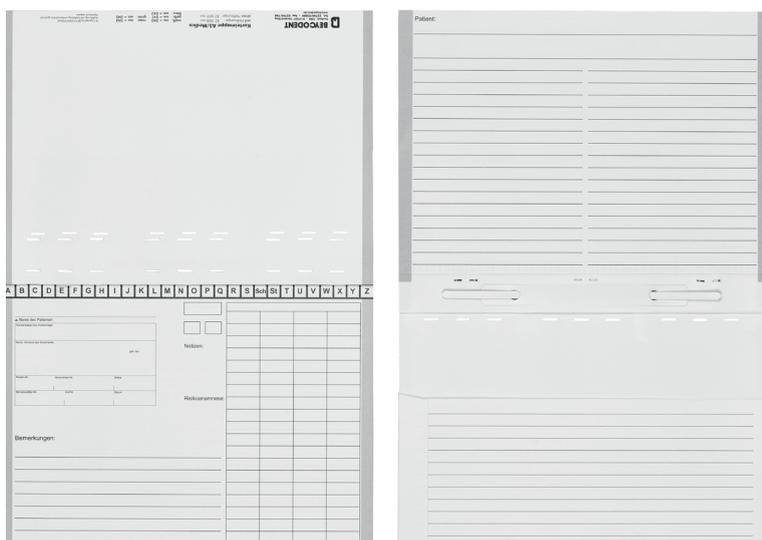
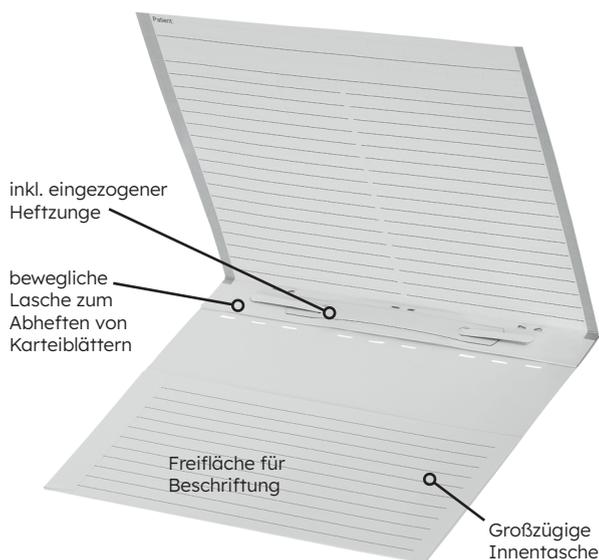


**Karteimappe A5/Medico**  
mit eingezogener Heftzunge,  
mit Innentasche und Stanzungen  
für Signalaufstecker

- Art.-Nr. 82 005 040 - weiß
- Art.-Nr. 82 005 041 - gelb
- Art.-Nr. 82 005 043 - blau
- Art.-Nr. 82 005 044 - rosa
- Art.-Nr. 82 005 045 - grün



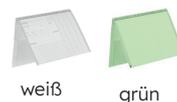
KARTEI-SYSTEM



**Kartei Archivmappe A5**  
stabiler Karton, Innenseite liniert,  
mit Innentasche und Stanzungen für  
Signalaufstecker

Pack mit 100 Stück  
Format: 21,3 x 15,7 cm

- Art.-Nr. 82 002 030 - weiß
- Art.-Nr. 82 002 035 - grün





**Karteikarten-Aufsteller A4 quer**

Fülltiefe 34 mm, glasklar

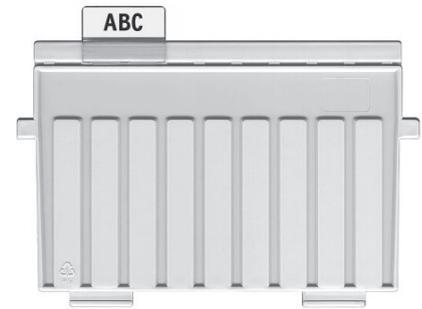
Art.-Nr. 89 002 024



**Karteikarten-Aufsteller A5 quer**

Fülltiefe 32 mm, glasklar  
(Wandbefestigung möglich)

Art.-Nr. 89 002 029



**Stützplatte A5 mit Sichtreiter, grau**

Art.-Nr. 85 010 007



**Leitkarten-Register A6, A-Z, 24-teilig**

Art.-Nr. 85 010 024



**Leitkarten-Register A6, JAN-DEZ, 12-teilig**

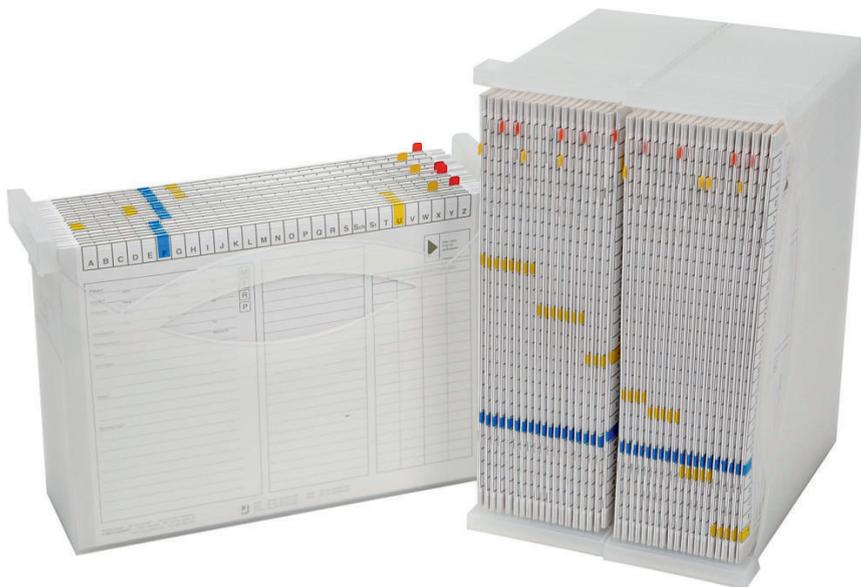
Art.-Nr. 85 010 023



**Leitkarten-Register aus Pressspan A5**

stabile Ausführung speziell für Karteimappen A5

Art.-Nr. 85 010 021



**Container für A4 Großbraumkartei**

transparent, inkl. Hängevorrichtung für DIN-Hängeregistratur  
Format: B: 325 x H: 245 x T: 105 mm

Art.-Nr. 85 304 480



**FORDERN SIE UNSERE AKTUELLE PREISLISTE AN!**  
Tel.: 02744 9200-0, [service@beycodent.de](mailto:service@beycodent.de)



Inhalt nicht enthalten!



**Karteibox A6 (f. Recallkarten), grau, leer**

Format: B:165 x H:128 x T:96 mm mit Deckel

Art.-Nr. 81 100 115

**Karteibox A5 (f. Karteikarten), grau, leer**

Format: B: 228 x H: 171 x T: 102 mm mit Deckel

Art.-Nr. 85 010 011

KARTEI-SYSTEM



**DIN A6 quer**

für ca. 800 Karten, inkl. 1 Stützplatte mit Sichtreiter  
Format: B: 171 x H: 76 x T: 235 mm ohne Deckel

Art.-Nr. 85 010 405

**DIN A6 quer**

für ca. 1300 Karten, inkl. 2 Stützplatten mit Sichtreiter  
Format: B: 171 x H: 76 x T: 347 mm ohne Deckel

Art.-Nr. 85 010 400

**DIN A5 quer**

inkl. 1 Stützplatte mit Sichtreiter  
Format: B: 228 x H: 96 x T: 235 mm ohne Deckel

Art.-Nr. 85 010 035

**DIN A5 quer**

inkl. 2 Stützplatten mit Sichtreiter  
Format: B: 228 x H: 96 x T: 347 mm ohne Deckel

Art.-Nr. 85 010 037



abschließbar

**DIN A6 quer**

für ca. 800 Karten, inkl. 1 Stützplatte mit Sichtreiter  
Format: B: 177 x H: 140 x T: 250 mm mit Deckel

Art.-Nr. 85 010 410

**DIN A6 quer**

für ca. 1300 Karten, inkl. 2 Stützplatten mit Sichtreiter  
Format: B: 177 x H: 140 x T: 360 mm mit Deckel

Art.-Nr. 85 010 200

**DIN A5 quer**

inkl. 1 Stützplatte mit Sichtreiter  
Format: B: 235 x H: 190 x T: 250 mm mit Deckel

Art.-Nr. 85 010 005

**DIN A5 quer**

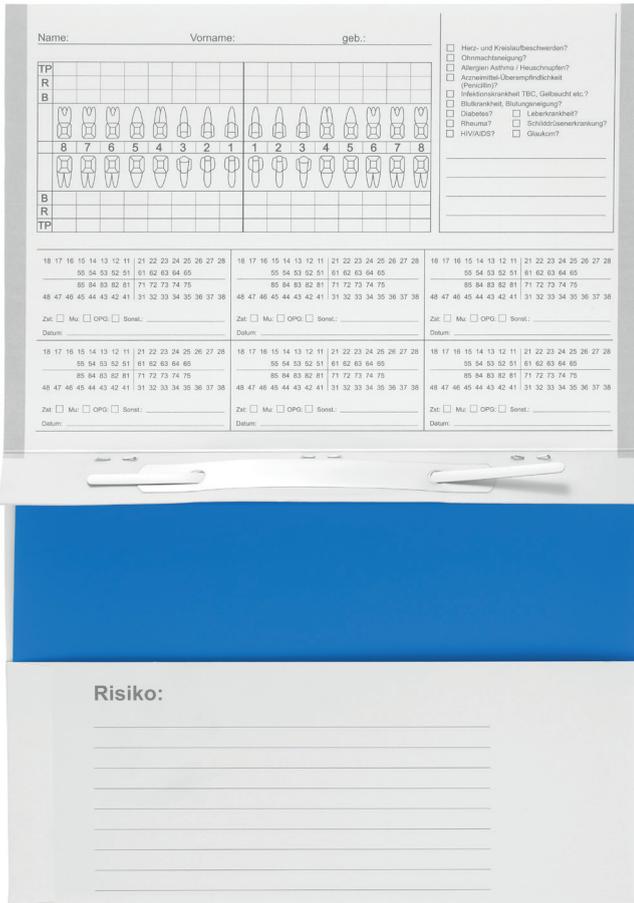
inkl. 2 Stützplatten mit Sichtreiter  
Format: B: 235 x H: 190 x T: 360 mm mit Deckel

Art.-Nr. 85 010 100

**DIN A5 quer mit Schloss**

inkl. 1 Stützplatte mit Sichtreiter  
Format: B: 235 x H: 190 x T: 250 mm mit Deckel

Art.-Nr. 85 010 425



**Signalkarten A5**

Die Signalkarte aus Kunststoff dient der übersichtlichen Markierung von laufenden Vorgängen in der Kartei. Einfach in die A5-Karteitasche legen!

z.B. Versichertenkarte fehlt - Markierung - rot rechts, beantragte Heil- u. Kostenpläne - blau links

Mit seitlichen Fähnchen in verschiedenen Größen. Vorteil: Sie können auch mehrere Signalkarten übereinanderlegen. Pack mit 50 Stück

- Art.-Nr. 84 000 030 - schwarz
- Art.-Nr. 84 000 031 - gelb
- Art.-Nr. 84 000 032 - rot
- Art.-Nr. 84 000 033 - blau
- Art.-Nr. 84 000 035 - grün



**Alphabet-Leisten, A5**

weiß, selbstklebend  
Pack mit 200 Stück

**Alphabet-Leisten, A4**

weiß, selbstklebend  
Pack mit 200 Stück



Art.-Nr. 84 000 520

Art.-Nr. 84 004 052



**Karteihülle A5 quer, transparent**

an zwei Seiten geschlossen  
reißfeste, klare, glatte PVC-Kunststoff-Folie,  
Pack mit 100 Stück

Art.-Nr. 14 101 000

- ✓ **blendfrei**
- ✓ **nichtklebend**
- ✓ **strapazierfähig**

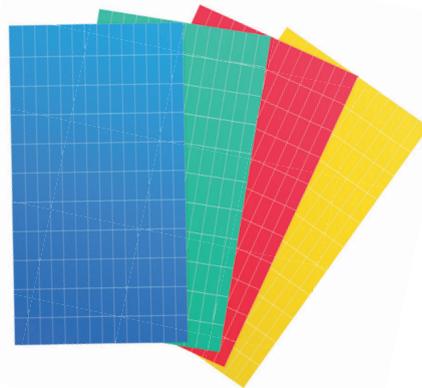




**ABC-Signaletiketten zur Kartei**

zum Markieren der ersten zwei Buchstaben des Nachnamens  
 Vorteil: Die selbstklebenden Etiketten sind gut zu erkennen, wenn die Kartei in Schränken steht und nur die Sicht von oben möglich ist. Außerdem lassen sich die Etiketten bei Namensänderung lösen.  
 Pack mit 1000 Stück

- Art.-Nr. 84 000 041 - gelb
- Art.-Nr. 84 000 042 - rot
- Art.-Nr. 84 000 043 - blau
- Art.-Nr. 84 000 045 - grün



KARTEI-SYSTEM



**Signalaufstecker**

passend zur Kartei A4 und A5  
 Pack mit 100 Stück

- Art.-Nr. 84 100 470 - schwarz
- Art.-Nr. 84 100 471 - gelb
- Art.-Nr. 84 100 472 - rot
- Art.-Nr. 84 100 473 - verkehrsblau
- Art.-Nr. 84 100 474 - orange
- Art.-Nr. 84 100 475 - grün
- Art.-Nr. 84 100 478 - pink
- Art.-Nr. 84 100 479 - royalblau
- Art.-Nr. 84 100 480 - mint
- Art.-Nr. 84 100 482 - hellblau
- Art.-Nr. 84 100 483 - grau
- Art.-Nr. 84 100 484 - weiß
- Art.-Nr. 84 100 485 - pastellgrün



**Signalaufstecker-Sortiment**

Box mit 8 Farben zu je 50 Stück.  
 gelb, orange, rot, verkehrsblau,  
 pink, grau, pastellgrün

Art.-Nr. 84 100 499



**Sortimentbox leer**

Lieferung ohne Füllung, zur praktischen Sortierung und Aufbewahrung von Signalaufsteckern

Art.-Nr. 78 590 111



**Heftungen einfach**

komplett mit Abdecklasche  
 zum Einziehen  
 Pack mit 100 Stück

Art.-Nr. 84 004 040

**Heftungen selbstklebend**

komplett mit Abdecklasche  
 zum Einkleben  
 Pack mit 100 Stück

Art.-Nr. 84 000 039

**EINLEGEBLATT A**

Blatt Nr. _____									
Patient: Name:		geb.:			Krankenkasse:				
Datum	Zahn	Behandlung	Anzahl	BEMA GOZ/GOÄ   M					Notizen

**DIN A4, kopfgelocht**  
 Art.-Nr. 83 001 021 - weiß  
 Art.-Nr. 83 001 121 - gelb  
 Art.-Nr. 83 001 221 - rosa  
 Art.-Nr. 83 001 321 - blau  
 Art.-Nr. 83 001 521 - grün

**DIN A4, linksgelocht**  
 Art.-Nr. 83 004 021 - weiß  
 Art.-Nr. 83 004 121 - gelb  
 Art.-Nr. 83 004 221 - rosa  
 Art.-Nr. 83 004 321 - blau  
 Art.-Nr. 83 004 521 - grün

Pack mit 1000 Stück



**EINLEGEBLATT B**

Blatt Nr. _____					
Patient: Name:		geb.:		Krankenkasse:	
Datum	Zahn	Behandlung	Leistungs- abkürzung	Bema-Nr.	

**DIN A4, kopfgelocht**  
 Art.-Nr. 83 001 020 - weiß  
 Art.-Nr. 83 001 120 - gelb  
 Art.-Nr. 83 001 220 - rosa  
 Art.-Nr. 83 001 320 - blau  
 Art.-Nr. 83 001 520 - grün

**DIN A4, linksgelocht**  
 Art.-Nr. 83 004 020 - weiß  
 Art.-Nr. 83 004 120 - gelb  
 Art.-Nr. 83 004 220 - rosa  
 Art.-Nr. 83 004 320 - blau  
 Art.-Nr. 83 004 520 - grün

Pack mit 1000 Stück



**EINLEGEBLATT C**

Blatt Nr. _____					
Patient: Name:		geb.:		Krankenkasse:	
Datum	Zahn	Behandlung	Datum	Zahn	Behandlung

**DIN A4, kopfgelocht**  
 Art.-Nr. 83 001 022 - weiß  
 Art.-Nr. 83 001 122 - gelb  
 Art.-Nr. 83 001 222 - rosa  
 Art.-Nr. 83 001 322 - blau  
 Art.-Nr. 83 001 522 - grün

**DIN A4, linksgelocht**  
 Art.-Nr. 83 004 022 - weiß  
 Art.-Nr. 83 004 122 - gelb  
 Art.-Nr. 83 004 222 - rosa  
 Art.-Nr. 83 004 322 - blau  
 Art.-Nr. 83 004 522 - grün

Pack mit 1000 Stück



linksgelocht: für A4 Kartei, kopfgelocht: für A5 Kartei

**EINLEGEBLATT D**

Patient: Name: _____ geb.: _____ Krankenkasse: _____					Blatt Nr. _____	
Datum	Zahn	Behandlung	Anzahl	BEMA GOZ/GOÄ	M	Notizen

**DIN A4, kopfgelocht**  
 Art.-Nr. 83 001 029 - weiß  
 Art.-Nr. 83 001 129 - gelb  
 Art.-Nr. 83 001 229 - rosa  
 Art.-Nr. 83 001 329 - blau  
 Art.-Nr. 83 001 529 - grün

**DIN A4, linksgelocht**  
 Art.-Nr. 83 004 029 - weiß  
 Art.-Nr. 83 004 129 - gelb  
 Art.-Nr. 83 004 229 - rosa  
 Art.-Nr. 83 004 329 - blau  
 Art.-Nr. 83 004 529 - grün

Pack mit 1000 Stück



KARTEI-SYSTEM

**EINLEGEBLATT E**

Patient: Name: _____ geb.: _____ Krankenkasse: _____				Blatt Nr. _____	
Datum	Zahn	Behandlung	Notizen		

**DIN A4, kopfgelocht**  
 Art.-Nr. 83 001 023 - weiß  
 Art.-Nr. 83 001 123 - gelb  
 Art.-Nr. 83 001 223 - rosa  
 Art.-Nr. 83 001 323 - blau  
 Art.-Nr. 83 001 523 - grün

**DIN A4, linksgelocht**  
 Art.-Nr. 83 004 023 - weiß  
 Art.-Nr. 83 004 123 - gelb  
 Art.-Nr. 83 004 223 - rosa  
 Art.-Nr. 83 004 323 - blau  
 Art.-Nr. 83 004 523 - grün

Pack mit 1000 Stück



**EINLEGEBLATT U1/U2**

Blatt Nr. _____		

**Einlegeblatt U1**  
 Pack mit 1000 Stück

**DIN A4, kopfgelocht**  
 Art.-Nr. 83 001 026 - weiß  
 Art.-Nr. 83 001 126 - gelb  
 Art.-Nr. 83 001 226 - rosa  
 Art.-Nr. 83 001 326 - blau  
 Art.-Nr. 83 001 526 - grün

**DIN A4, linksgelocht**  
 Art.-Nr. 83 004 026 - weiß  
 Art.-Nr. 83 004 126 - gelb  
 Art.-Nr. 83 004 226 - rosa  
 Art.-Nr. 83 004 326 - blau  
 Art.-Nr. 83 004 526 - grün

**Einlegeblatt U2, kopfgelocht**  
 Einteilung wie Einlegeblatt U1 jedoch **beidseitig bedruckt, kopfgelocht**  
 Rückseite „gestürzt“ bedruckt für A5 Kartei  
 Pack mit 1000 Stück



Januar Februar März April Mai Juni Juli August September Oktober November Dezember

Fall-Nr.:  Besonderes:

Patient: Name  Vorname  geb.

Mitglied: Name  Vorname  geb.

Anschrift: Straße  Nr.  An-Kasse  Gutscher  bewilligt

Arbeitgeber:  Kassen-Nr.  Kassen-Nr.  Kassen-Nr.

Haus-Zahnarzt:  Telefon

Beh.-Plan Erweiterung Verlängerung

Behandlungsdauer:  Behandlungsbeginn:  Retention:  Abschluss:

Anamnese:  Sprachfehler  Tonsillektomie  Mandelentzündung  Adenotomie  Lutschanomalie  Luftschluck

Sonstiges:  Diastema - OP erforderlich  Foto-Analyse:  gerades  Durchschnittsgerades  nach hinten schiefes  Vorgezähnt  nach vorn schiefes  Rückgezähnt

SI: Lo  4 : 4 =  6 : 6 =  Lu  4 : 4 =  6 : 6 =

Seitenzahnverschiebung mesial/distal Lücke verengt/geschl. Kreuzbiss

Frontzahnabstand: mm Mittellinienverschiebungen Tiefer Biss

Bisslage: Offener Biss

Röntgenbefund:  PP2+  MP3 cap  M3u  neutrales Wachstum  MP3-  DP3u  Ru  brachyfaciales Wachstum  S  PP3u  dolichofaciales Wachstum

Diagnose:  Therapie: Soll extr.:

Prognostisch  günstig  ungünstig

Vorgesehene Apparaturen:  Oberkieferdehnplatte  Unterkieferdehnplatte  teilbeibändig   Doppelplatten  Aktivator  vollbeibändig   Bionator  Retentionsgerät  HG / Bumper

Bemerkungen:

ist extr.  extr.

ist extr.  extr.

ist extr.  extr.

ist extr.  extr.

© Copyright: BEYCODENT-VERLAG 37562 Hordorf Tel. 02744 / 9200 Fax 02744 / 766 Einlegeblatt KFO-Daten u. Diagnose kopfgeleckt: Art.-Nr. 83 001 024 linksgelocht: Art.-Nr. 83 004 024

KFO-Plan: Blatt Nr.  Fall-Nr.

Blatt	010	020	030	040	050	060	070	080	090	100	110	120	130	140	150	160	170	180	190	200	210	220	230	240	250	260	270	280	290	300	310	320	330	340	350	360	370	380	390	400	410	420	430	440	450	460	470	480	490	500	510	520	530	540	550	560	570	580	590	600	610	620	630	640	650	660	670	680	690	700	710	720	730	740	750	760	770	780	790	800	810	820	830	840	850	860	870	880	890	900	910	920	930	940	950	960	970	980	990	1000
Blatt	010	020	030	040	050	060	070	080	090	100	110	120	130	140	150	160	170	180	190	200	210	220	230	240	250	260	270	280	290	300	310	320	330	340	350	360	370	380	390	400	410	420	430	440	450	460	470	480	490	500	510	520	530	540	550	560	570	580	590	600	610	620	630	640	650	660	670	680	690	700	710	720	730	740	750	760	770	780	790	800	810	820	830	840	850	860	870	880	890	900	910	920	930	940	950	960	970	980	990	1000

© Copyright: Einlegeblatt KFO-Behandlung kopfgeleckt - Art.-Nr. 83 001 025 - linksgelocht - Art.-Nr. 83 004 025 BEYCODENT 37562 Hordorf Tel. 02744 / 9200 Fax 02744 / 766 www.beycodent.de

Einlegeblatt KFO Daten und Diagnose

Format: DIN A4  
Pack mit 100 Blatt

Art.-Nr: 83 001 024 - kopfgeleckt  
Art.-Nr: 83 004 024 - linksgelocht



Einlegeblatt KFO Behandlung

Format: DIN A4  
Pack mit 100 Blatt

Art.-Nr: 83 001 025 - kopfgeleckt  
Art.-Nr: 83 004 025 - linksgelocht



Früherkennungsuntersuchungen vom 6. - 72. Lebensmonat

Name:  Vorname:  geb.:

FU 1a 6. - 9. Lebensmonat Datum:

FU Pr  FLA  Ernährungsberatung  Kariesrisikountersuchung

Zahnpflege  gut  nicht ausreichend  
Lutschgewohnheiten: Daumen/Schnuller  ja  nein

Schleimhautkontrolle  Fluoride empfohlen

Datum  FLA

1   
2   
3   
4

FU 1b 10. - 20. Lebensmonat Datum:

FU Pr  Ernährungsberatung  Kariesrisikountersuchung

Zahnpflege  gut  nicht ausreichend  
Lutschgewohnheiten: Daumen/Schnuller  ja  nein

Schleimhautkontrolle  Fluoride empfohlen

Datum  FLA

1   
2   
3   
4

FU 1c 21. - 33. Lebensmonat Datum:

FU Pr  Ernährungsberatung  Kariesrisikountersuchung

Zahnpflege  gut  nicht ausreichend  
Lutschgewohnheiten: Daumen/Schnuller  ja  nein

Schleimhautkontrolle  Fluoride empfohlen

Datum  FLA

1   
2   
3   
4

BEYCODENT-VERLAG 37562 Hordorf Tel. 02744 / 9200 Fax 02744 / 766  
Früherkennungsuntersuchung kopfgeleckt: Art.-Nr. 83 001 030 linksgelocht: Art.-Nr. 83 004 030

Einlegeblatt Früherkennung

Format: DIN A4  
Pack mit 50 Blatt

kopfgeleckt - Art.-Nr: 83 001 030 (für A5 Kartei)  
linksgelocht - Art.-Nr: 83 004 030 (für A4 Kartei)





**BEYCODENT** Adressfeld für Kartei · Art. Nr. 84.004.530  
 BEYCODENT-VERLAG · 57557 Herdorf/Sieg · Tel. (02744) 9200-0 · Fax 766

Achtung Adressfelder einzeln abziehbar!  
 Jedes Feld hat einen neuen Vorstoß für EDV-Drucker  
 Ausführung und Gestaltung urheberrechtlich geschützt - Nachahmung verboten

Patient:	Name s	Vorname s	geb. s	<b>M</b> <b>F</b> <b>R</b> <b>P</b>
Mitglied:	Name s	Vorname s	geb. s	
Anschrift:	Straße s		Teil s	
	PLZ s	Ort s		
Arbeitgeber:				
	Tel. s			
Krankenkasse:				
	Mitglieds-Nr. s			
Beruf:				

Patient:	Name s	Vorname s	geb. s	<b>M</b> <b>F</b> <b>R</b> <b>P</b>
Mitglied:	Name s	Vorname s	geb. s	
Anschrift:	Straße s		Teil s	
	PLZ s	Ort s		
Arbeitgeber:				
	Tel. s			
Krankenkasse:				
	Mitglieds-Nr. s			
Beruf:				

Patient:	Name s	Vorname s	geb. s	<b>M</b> <b>F</b> <b>R</b> <b>P</b>
Mitglied:	Name s	Vorname s	geb. s	
Anschrift:	Straße s		Teil s	
	PLZ s	Ort s		
Arbeitgeber:				
	Tel. s			
Krankenkasse:				
	Mitglieds-Nr. s			
Beruf:				

Patient:	Name s	Vorname s	geb. s	<b>M</b> <b>F</b> <b>R</b> <b>P</b>
Mitglied:	Name s	Vorname s	geb. s	
Anschrift:	Straße s		Teil s	
	PLZ s	Ort s		
Arbeitgeber:				
	Tel. s			
Krankenkasse:				
	Mitglieds-Nr. s			
Beruf:				

**Adressfeldstreifen 4530 für A4 Kartei**  
 lasergeeignet  
 Format: 11,3 x 6,5 cm  
 Pack mit 200 Etiketten  
 Art.-Nr. 84 004 530



**BEYCODENT** Adressfeld für Kartei · Art. Nr. 84.004.540  
 BEYCODENT-VERLAG · 57557 Herdorf/Sieg · Tel. (02744) 9200-0 · Fax 766

Patient:	Name s	Vorname s	geb. s	
Mitglied:	Name s	Vorname s	geb. s	
Anschrift:	Straße s		Teil s	
	PLZ s	Ort s		
Arbeitgeber:				
	Tel. s			
Krankenkasse:				
	Mitglieds-Nr. s			
Beruf:				
Sonstiges:				
Risiko:				
Bemerkungen:				

**Adressetiketten 4540 für A4 Großraumkartei**  
 lasergeeignet  
 Format: 12 x 13 cm  
 Pack mit 200 Stück  
 Art.-Nr. 84 004 540



Adressfeld 3000 blanko wei , Art.-Nr: 84.003.000  
 BEYCODENT-VERLAG · D-57557 Herdorf · Tel. (02744) 9200-0 · Fax (02744) 766

**Adressetiketten 3000 für A4+A5 Kartei**  
 speziell für EDV, lasergeeignet  
 Format: 12 x 13,8 cm  
 Pack mit 200 Etiketten  
 Art.-Nr. 84 003 000

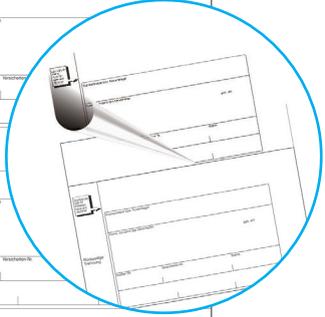


**Adressfeld Chipkarte f. Kartei**  
 weiß - Art. Nr. 84.000.730    gelb - Art. Nr. 84.000.731  
 hellblau - Art. Nr. 84.000.732    blau - Art. Nr. 84.000.733  
 blanko - Art. Nr. 84.000.540  
**Pack mit 200 Stck**  
 Achtung Adressfelder einzeln abziehbar! Jedes Feld hat einen neuen Vorstoß für den Drucker.  
 Ausführung und Gestaltung urheberrechtlich geschützt - Nachahmung verboten.

**BEYCODENT**  
 Postfach 1300 · D-87637 Herdorf  
 Tel. 02744 9200-0 · Fax 02744 766  
 www.beycodent.de

**Adressfeld 84.000.540**  
 Achtung Adressfelder einzeln abziehbar!  
 Jedes Feld hat einen neuen Vorstoß für EDV-Drucker  
 Ausführung und Gestaltung urheberrechtlich geschützt - Nachahmung verboten.

**BEYCODENT**  
 Postfach 1300 · D-87637 Herdorf  
 Tel. 02744 9200-0 · Fax 02744 766  
 www.beycodent.de



**Adressfeldstreifen 730 für Chipkartenausdruck**

lasergeeignet, mit zusätzlicher Zeile für Patientennamen und -nummer sowie versichertes Mitglied.

Format: jeweils 9,4 x 6,5 cm  
 Pack mit 200 Etiketten

- Art.-Nr. 84 000 730 - weiß
- Art.-Nr. 84 000 731 - gelb
- Art.-Nr. 84 000 733 - blau
- Art.-Nr. 84 000 734 - rosa
- Art.-Nr. 84 000 735 - grün



**Adressfeldstreifen 540**

(neutral ohne Aufdruck)  
 weiß, lasergeeignet  
 Format: 9,4 x 6,5 cm  
 Pack mit 200 Etiketten

Art.-Nr. 84 000 540



**BEYCODENT**    Anchriftenfeld analog Kassenrezept (Vers. bis ca. 93)  
 Postfach 1300 · D-87637 Herdorf    mit zusätzlicher Leiste für Patienten-Name und EDV-Nr.  
 Tel. 02744 9200-0 · Fax 02744 766    Für Kartesystem Betzdorf mit Rezeptfeld

**Achtung Adressfelder einzeln abziehbar!**  
**Jedes Feld hat einen neuen Vorstoß für EDV-Drucker**  
 Ausführung und Gestaltung urheberrechtlich geschützt - Nachahmung verboten.

**Zusatz Druckzeile für Pat. Name und Nr.**

**Rückseitige Trennung**

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschuß	
Krankenkasse s							
Name des Versicherten / Versorgungsberechtigten s				Vorname s		geb. am s	
Eheg. / Kind / Sonst. Angeh. s				Vorname s		geb. am s	
Arbeitgeber / Dienststelle / Rentner / BGV / Freie. s				Mtg.-Nr. s			
Wohnung des Patienten s				Telefon s			
sonst.:							

**MFRP**

**Zusatz Druckzeile für Pat. Name und Nr.**

**Rückseitige Trennung**

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschuß	
Krankenkasse s							
Name des Versicherten / Versorgungsberechtigten s				Vorname s		geb. am s	
Eheg. / Kind / Sonst. Angeh. s				Vorname s		geb. am s	
Arbeitgeber / Dienststelle / Rentner / BGV / Freie. s				Mtg.-Nr. s			
Wohnung des Patienten s				Telefon s			
sonst.:							

**MFRP**

**Zusatz Druckzeile für Pat. Name und Nr.**

**Rückseitige Trennung**

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschuß	
Krankenkasse s							
Name des Versicherten / Versorgungsberechtigten s				Vorname s		geb. am s	

**ME**

**Adressfeldstreifen 530 zur Kartei A5/DL**

Wenn Sie das 1. Adressfeld abziehen, bleibt der gleiche rückseitige Versatz für das 2. Adressfeld stehen.

Vorteil: Der Drucker arbeitet immer mit dem gleichen Abstand, lasergeeignet.

Format: 9,4 x 6,5 cm  
 Pack mit 200 Etiketten

- Art.-Nr. 84 000 530 - weiß
- Art.-Nr. 84 000 531 - gelb
- Art.-Nr. 84 000 533 - blau
- Art.-Nr. 84 000 534 - rosa



Krankenkasse bzw. Kostenträger		<b>Adressfelder für Chipkarten-Drucker lasergeeignet, Pack mit 200 St.</b> weiß · Art.-Nr. 84.000.750 gelb · Art.-Nr. 84.000.751 blau · Art.-Nr. 84.000.753 rosa · Art.-Nr. 84.000.754 grün · Art.-Nr. 84.000.755  <b>BEYCODENT</b> Wolfsweg 34 · D-57562 Herdorf Tel. 02744 9200-0 · Fax 02744 766 E-Mail: service@beycodent.de www.beycodent.de	
Name, Vorname des Versicherten			
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.		Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.		Datum

**Adressfeld 750  
für Chipkartenausdruck**  
 lasergeeignet, universell für  
 alle Formulare  
 Format: jeweils 8,2 x 5,5 cm  
 Pack mit 200 Etiketten

- Art.-Nr. 84 000 750 - weiß
- Art.-Nr. 84 000 751 - gelb
- Art.-Nr. 84 000 753 - blau
- Art.-Nr. 84 000 754 - rosa
- Art.-Nr. 84 000 755 - grün



<b>Adressfelder 760 für Laserdrucker</b> Format: 90 x 65 mm, Art.-Nr. 84.000.760 Pack mit 200 Etiketten		<b>BEYCODENT</b> Tel. 02744 9200-0 · Fax 02744 766 E-Mail: service@beycodent.de Internet: www.beycodent.de
(Blank area for address label)		

**Adressfeld 760 blanko  
universell**  
 lasergeeignet,  
 Format: jeweils 90 x 65 mm  
 Pack mit 200 Etiketten

Art.-Nr: 84 000 760

<b>Adressfeld 610 - (2 Anschriftenfelder für EDV)</b> Art.-Nr: 84.000.610	Achtung Wende- Etikett	1. Bedrucken 2. Umdrehen 3. Bedrucken	<b>BEYCODENT</b> 57557 Herdorf (Sieg) Tel. (02744) 9200-0 · Fax 766
(Blank area for address label)		(Blank area for address label)	

**Adressfeld 610, universell**  
 lasergeeignet  
 Format: jeweils 10,5 x 12,8 cm  
 Pack mit 200 Etiketten

Art.-Nr: 84 000 610

<b>Adressfeld 620 - Universal 6-fach für Kartei und Anschriften</b> Art.-Nr: 84.000.620 BEYCODENT-VERLAG · D-57557 Herdorf · Tel. (02744) 9200-0 · Fax (02744) 766	
(Blank area for address label)	
(Blank area for address label)	
(Blank area for address label)	

**Adressfeld 620  
für A4 und A5 Kartei**  
 lasergeeignet  
 Format: jeweils 10,5 x 4,8 cm  
 Pack mit 100 Blatt je 6 Etiketten

Art.-Nr: 84 000 620



**Adressfeld 630 für Kartei (Anschriftenfeld)**  
Art.-Nr. 84.000.630 weiß    Art.-Nr. 84.000.631 s-gelb    Art.-Nr. 84.000.633 s-blau  
 Art.-Nr. 84.000.634 s-orange    Art.-Nr. 84.000.635 s-grün    Art.-Nr. 84.000.638 s-rosa  
**BEYCODENT-VERLAG · D-57557 Herdorf · Tel. (02744) 9200-0 · Fax (02744) 766**

Kartei-Nr.:     M   F   R   P

Patient

Mitglied

Anschrift

Kasse:

Beruf:

Arbeitgeber:

Bem.

**Adressfelder 630 für A5/SL Kartei und A4 Alpha**

lasergeeignet  
 Format: jeweils 13 x 12 cm  
 Pack mit 200 Blatt

- Art.-Nr. 84 000 630 - weiß
- Art.-Nr. 84 000 631 - gelb
- Art.-Nr. 84 000 633 - blau
- Art.-Nr. 84 000 634 - orange
- Art.-Nr. 84 000 635 - grün
- Art.-Nr. 84 000 638 - rosa



**Adressfeld 640 für Kartei (Anschriftenfeld) mit 6 Zusatzfeldern (EDV)**  
Art.-Nr. 84.000.640 weiß    Art.-Nr. 84.000.641 s-gelb    Art.-Nr. 84.000.643 s-blau  
 Art.-Nr. 84.000.644 s-orange    Art.-Nr. 84.000.645 s-grün    Art.-Nr. 84.000.648 s-rosa  
**BEYCODENT-VERLAG · D-57557 Herdorf · Tel. (02744) 9200-0 · Fax (02744) 766**

Kartei-Nr.:     M   F   R   P

Patient

Mitglied

Anschrift

Kasse:

Beruf:

Arbeitgeber:

Bem.

**Adressfeld 640 für A5/SL Kartei und A4 Alpha**

lasergeeignet, Pack mit 100 Blatt

- Art.-Nr. 84 000 640 - weiß
- Art.-Nr. 84 000 641 - gelb
- Art.-Nr. 84 000 643 - blau
- Art.-Nr. 84 000 645 - grün
- Art.-Nr. 84 000 648 - rosa



**PSI-Etikett 052**  
 Format: 66 x 33,8 mm

Datum:

Kinder S1/16	Kinder S2/11	Kinder S3/26
Kinder S6/46	Kinder S5/31	Kinder S4/36

Code 0: Sondierungstiefe < 3,5 mm, kein Zahnstein oder überstehende Füllungs-Kronenränder  
 Code 1: Sondierungstiefe < 3,5 mm, Blutung auf Sondierung, kein Zahnstein oder überstehende Füllungs-Kronenränder  
 Code 2: Sondierungstiefe < 3,5 mm, Zahnstein und/oder überstehende Füllungs-Kronenränder  
 Code 3: Sondierungstiefe 3,5 bis 5,5 mm  
 Code 4: Sondierungstiefe > 5,5 mm

Pack mit 120 Stück  
 Art.-Nr. 84 000 052

Pack mit 600 Stück  
 Art.-Nr. 84 000 053



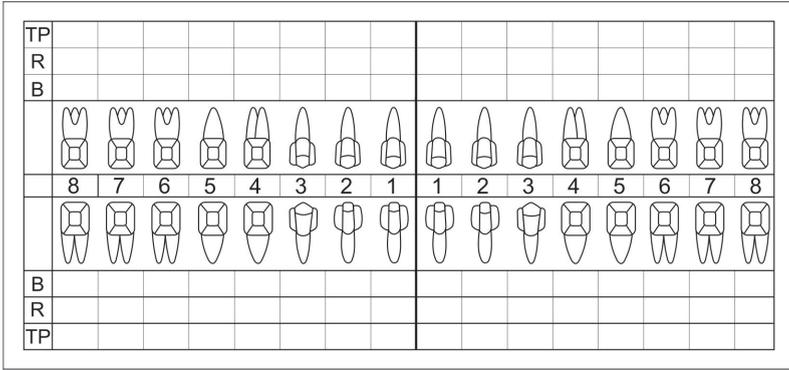
**PSI-Tabelle Etikett 049**  
 Format: 48,3 x 25,5 mm  
 Pack mit 600 Stück  
 Art.-Nr. 84 000 049

Datum:

Kinder S1/16	Kinder S2/11	Kinder S3/26
Kinder S6/46	Kinder S5/31	Kinder S4/36



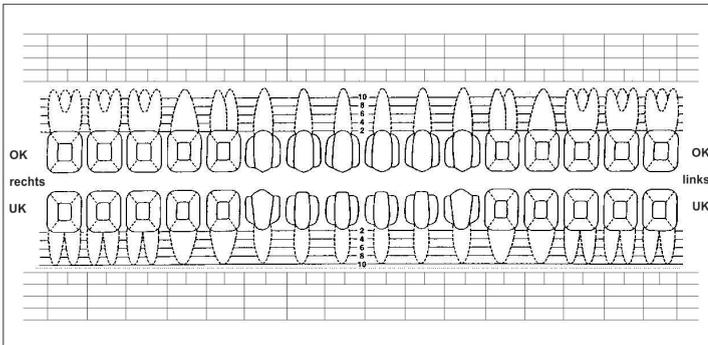




**Zahnschema, plastisch, groß, 059**

Format: 140 x 65 mm  
Pack mit 120 Stück

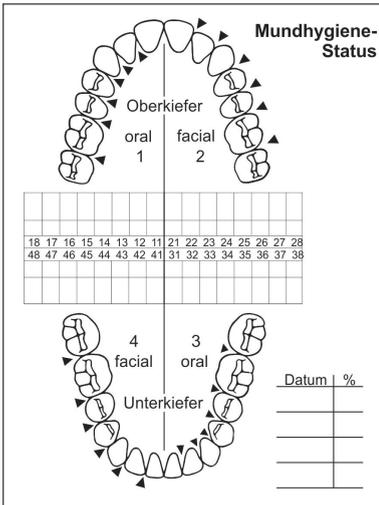
Art.-Nr. 84 000 059



**PA-Etikett 069**

Format: 105 x 50,8 mm  
Pack mit 200 Stück

Art.-Nr. 84 000 069



**Mundhygiene-Status Etikett 062**

Format: 75 x 100 mm  
Pack mit 200 Stück

Art.-Nr.: 84 000 062



Jahr	Halbj.	Halbj.	Halbj.	Halbj.	Halbj.	Halbj.
IP1 Mundhygienestatus	<input type="checkbox"/>					
IP2 Mundges.-Aufklärung	<input type="checkbox"/>					
IP4 Lokale Fluoridierung	<input type="checkbox"/>					
IP5 Fissurenversiegelung						
Molaren	<input type="checkbox"/>					
Prämolaren	<input type="checkbox"/>					

**IP Etikett 063**

Format: 66 x 33,8 mm  
Pack mit 240 Stück

Art.-Nr. 84 000 063



**Vereinbarung**

Entsprechend der vertraglichen Bestimmungen der Gebührenordnung für Zahnärzte (§ 2 Abs. 3 Leistungen auf Verlangen) wünsche ich eine zahnärztliche Behandlung gemäß folgender Leistungsbeschreibung:

Gebühren-Nr.	Leistung	Anzahl	€

Zahnärztliches Honorar €  
 Material- und Laborkosten (geschätzt) €  
 Gesamtbetrag (Vorläufig) €  
 Anzahlung €

Es ist mir bekannt, dass eine Erstattung der Vergütung oben genannter Leistungen durch die Erstattungsstellen möglicherweise nicht gewährleistet ist.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_  
 Unterschrift Patient/Versicherter \_\_\_\_\_ Unterschrift Zahnarzt / Stempel \_\_\_\_\_

**Prophylaxevereinbarung für Kassenpatienten**

Format: DIN A5 hoch,  
2-fach selbstdurchschreibend  
Pack mit 100 Stück

Art.-Nr. 83 200 504



# STEMPEL/ORGANISATION

Individuelle Ausführungen auf Anfrage möglich.



18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
Zahnst. <input type="checkbox"/> Mu <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>															

## ZAHNSCHEMA Z01 – Stempelabdruck: 45 x 16 mm



**Trodat-Automat**  
Art.-Nr. 810 002 011



**Printy Stempelautomat**  
Art.-Nr. 810 001 011  
Gehäusefarbe: rot



**Handstempel Holz**  
Art.-Nr. 810 000 011

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
Zahnst. <input type="checkbox"/> Mu <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>															

## ZAHNSCHEMA Z01 groß – Stempelabdruck: 54 x 20 mm



**Trodat-Automat**  
Art.-Nr. 810 002 016



**Printy Stempelautomat**  
Art.-Nr. 810 001 016  
Gehäusefarbe: grau



**Handstempel Holz**  
Art.-Nr. 810 000 016

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
55	54	53	52	51	61	62	63	64	65						
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75						
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
Zst: <input type="checkbox"/> Mu: <input type="checkbox"/> OPG: <input type="checkbox"/> Sonst.: .....															

## ZAHNSCHEMA ZDL – Stempelabdruck: 54 x 22 mm



**Trodat-Automat**  
Art.-Nr. 810 002 013



**Printy Stempelautomat**  
Art.-Nr. 810 001 013  
Gehäusefarbe: grün



**Handstempel Holz**  
Art.-Nr. 810 000 013

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
Zahnst. <input type="checkbox"/> Mu <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>															

## ZAHNSCHEMA ZMI – Stempelabdruck: 47 x 18 mm



**Trodat-Automat**  
Art.-Nr. 810 002 010



**Printy Stempelautomat**  
Art.-Nr. 810 001 010  
Gehäusefarbe: weiß



**Handstempel Holz**  
Art.-Nr. 810 000 010

Datum:		Kinder	Kinder	Kinder
S1	S2	S1/16	S2/11	S3/26
S6	S4	S6/46	S5/31	S4/36
S5				

## PSI STEMPEL – Stempelabdruck: 55 x 28 mm



**Trodat-Automat**  
Art.-Nr. 810 002 018



**Handstempel Holz**  
Art.-Nr. 810 000 018

Datum:			
Kinder	Kinder	Kinder	
S1/16	S2/11	S3/26	
Kinder	Kinder	Kinder	
S6/46	S5/31	S4/36	

## PSI TABELLE – Stempelabdruck: 45 x 20 mm



**Trodat-Automat**  
Art.-Nr. 810 002 019



**Printy Stempelautomat**  
Art.-Nr. 810 001 019  
Gehäusefarbe: blau



**Handstempel Holz**  
Art.-Nr. 810 000 019

INDIVIDUALPROPHYLAXE															
PBI															PBI
API	7	6	5	4	3	2	1	2	3	4	5	6	7	%	
API														API	
PBI														%	
facial							oral								

## IP-STEMPEL – Stempelabdruck: 55 x 27 mm



**Trodat-Automat**  
Art.-Nr. 810 002 014



**Handstempel Holz**  
Art.-Nr. 810 000 014



**Ersatz-Stempelkissen zu Trodat- u. Printy-Automaten**

Lieferbar in schwarz, rot, blau, grün, violett. Bitte geben Sie bei Nachbestellungen den Typ des Stempels und die gewünschte Farbe an. z. B. Trodat 5204 - blau



**Stempelfarbe (ölfrei!)**

Art.-Nr. 810 000 400 - schwarz  
 Art.-Nr. 810 000 402 - rot  
 Art.-Nr. 810 000 405 - grün

**Stempelkissen 5 x 9 cm**

Art.-Nr. 810 000 100 - schwarz  
 Art.-Nr. 810 000 102 - rot  
 Art.-Nr. 810 000 103 - blau

**Stempelkissen 7 x 11 cm**

Art.-Nr. 810 000 200 - schwarz  
 Art.-Nr. 810 000 201 - rot  
 Art.-Nr. 810 000 202 - blau  
 Art.-Nr. 810 000 203 - grün



**Trodat-Datum-Stempelautomat**  
 mit zwei **individuellen** Zusatzzeilen

Art.-Nr. 810 400 019

12. AUG 2023



**Trodat-Datum-Stempelautomat**  
 Schrifthöhe 4 mm

Art.-Nr. 810 400 010

12. AUG 2023



**Datum-Handstempel**  
 Schrifthöhe 4 mm

Art.-Nr. 810 205 540

**KOPIE**

BETRAG DANKEND ERHALTEN



**Handstempel 1-zeilig**

Art.-Nr. 819 000 003 - Kopie  
 Art.-Nr. 819 000 005 - Betrag dankend erhalten

**Handstempel aus Holz/Textplatten**

Normale Handstempel fertigen wir in beliebiger Größe: Standardmäßig von 1,5 cm bis 6 cm Breite mit beliebiger Zeilenanzahl. Auf Wunsch auch mit Rand, Schrift und Gestaltung abgestimmt auf Ihr Praxis-Design.

Bei einer neuen Textplatte für einen Trodat oder Printy ist der Tausch des Stempelkissens nötig!

# STEMPEL INDIVIDUELL



**Ihr Prophylaxeshop**

Monika Mustermann  
 Wolfsweg 34 · 57562 Herdorf  
 Telefon 02744 / 9200-14

Mo - Do 8-12 und 14-18 Uhr  
 Fr 8-12 Uhr

**Trodat 5274**

Format: 60 x 40 mm  
 Art.-Nr. 810 420 346

**Dr. Michael Fuchs  
 Dr. Eva Reinecke-Fuchs**

Zahnärzte  
 Wolfsweg 34  
 57562 Herdorf  
 Tel. 02744 / 9200-14 · Fax 02744 / 766  
 Sprechzeiten: Mo-Do 8.00 - 18.00 Uhr  
 Fr 12.00 - 20.00 Uhr

**Trodat 5206**

Format: 56 x 33 mm  
 Art.-Nr. 810 420 345

**Dr. Michael Fuchs**

Zahnarzt  
 Wolfsweg 34  
**57557 Herdorf**  
 Tel. 02744 / 9200-14  
 Fax 02744 / 766  
 E-Mail: service@beycodent.de

**Trodat 5203**

Format: 49 x 28 mm  
 Art.-Nr. 810 420 340

**6098**

**Dr. Michael Fuchs**

Zahnarzt  
 Wolfsweg 34  
 57562 Herdorf

**Trodat 5200**

Format: 41 x 24 mm  
 Art.-Nr. 810 420 110



**Dr. Ottmar Mahler**

Zahnarzt  
 Bahnhofstraße 12  
 57562 Herdorf  
 Tel. 02744 / 9200-0  
 Fax 02744 / 766

**Trodat 5204**

Format: 56 x 26 mm  
 Art.-Nr. 810 420 400



Selbstfärbender Stativstempel inkl. individueller Textplatte mit schwarzem Kissen. Standard mit schwarzem Kopf.

**Printy 4928**  
 Format: 60 x 33 mm  
 Art.-Nr. 810 491 360

**Printy 4912**  
 Format: 45 x 18 mm  
 Art.-Nr. 810 491 205

**Printy 4911**  
 Format: 38 x 14 mm  
 Art.-Nr. 810 491 104



Mögliche Gehäusefarben: schwarz, grau, blau, rot, weiß, grün und pink.

**TIPP**  
 FÜR TRODAT  
 UND PRINTY!

**Printy 4913**  
 Format: 58 x 22 mm  
 Art.-Nr. 810 491 350

**Stempelkissen  
 Doppelpack 2-farbig**  
 Mindestabstand: 2,5 mm zwischen den Farben,  
 Farbauswahl: schwarz, rot, blau, grün



**Dr. Ottmar Mahler  
 Zahnarzt**  
 Bahnhofstraße 12  
 57562 Herdorf  
 Tel. 02744 / 9200-0  
 Fax 02744 / 766

# BESTELLSCHEIN

Kopiervorlage.

**FAX: 02744/766**  
 Sie haben Fragen? Tel.: 02744 9200-14  
 E-Mail: service@beycodent.de  
 www.beycodent.de

Vorname, Nachname:

Straße:

PLZ, Ort:

E-Mail (für kostenlosen Korrekturabzug):

Kundennummer:

Datum/Stempel/Unterschrift

## STEMPELAUTOMAT



- Trodat 5200
- Trodat 5203
- Trodat 5204
- Trodat 5206
- Trodat 5274

## PRINTY



- Printy 4911
- Printy 4912
- Printy 4913
- Printy 4928

- Gehäusefarbe**
- grau
  - weiß
  - blau
  - schwarz
  - rot
  - grün
  - pink

## HANDSTEMPEL



\_\_\_\_\_ -zeilig  
 bis \_\_\_\_\_ cm breit  
 max. Höhe: \_\_\_\_\_ mm

Schriftart: Menge:

Neuer Stempeltext:

.....

.....

.....

.....

Bisheriger Stempel:

# DRUCKSACHEN

## Patientenmappen im Praxisdesign

zur optimalen Weitergabe wichtiger Informationen.

Patientenmappen werden in Praxen für die geordnete Übergabe von Therapieplänen, Kostenangeboten, Untersuchungsergebnissen oder Behandlungsinformationen an Patienten verwendet.

Die individuell gestalteten Mappen garantieren optimale Organisation und eine sichere Informationsweitergabe.

Art.-Nr. 80 600 600

- ✓ **sichere Informationsweitergabe**
- ✓ **optimale Organisation**
- ✓ **verhindert den Verlust wichtiger Unterlagen**



DRUCKSACHEN



**NEU!**

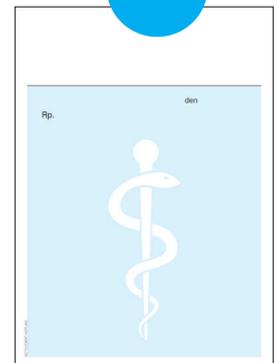
## Privatrezept Aesculap ungeblockt

DIN A6, blau  
Pack mit 100 Stück

Art.-Nr. 83 600 516



**NEU!**



## Privatrezept vitruvianischer Mann ungeblockt

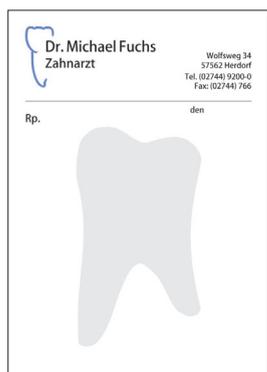
DIN A6, blau  
Pack mit 100 Stück

Art.-Nr. 83 600 517



**FORDERN SIE UNSERE AKTUELLE PREISLISTE AN!**

Tel.: 02744 9200-0, [service@beycodent.de](mailto:service@beycodent.de)



**Privatrezept mit Praxiseindruck, ungeblockt**

mehrfarbig,  
Art.-Nr. 80 201 002



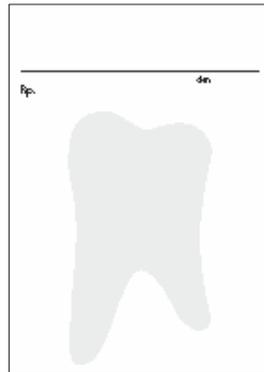
**Privatrezept mit Praxiseindruck, geblockt**

1-farbig, schwarz,  
Block mit 100 Blatt  
Art.-Nr. 80 201 050



**Privatrezept mit Praxiseindruck, geblockt**

mehrfarbig, Block mit 50 Blatt  
Art.-Nr. 80 201 052



**Privatrezpte neutral mit Schattendruck "Zahn"**

(fälschungerschwert)  
Block mit 100 Stück  
Art.-Nr. 83 201 050

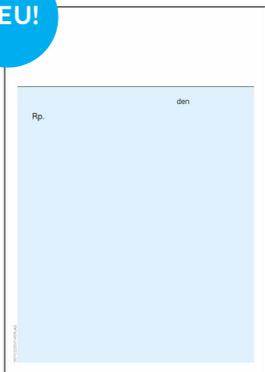


**Privatrezpte, A6, blanko**

Block mit 100 Blatt  
Art.-Nr. 83 201 001

**Privatrezpte, A6, blanko, lose**

Pack mit 500 Stück  
Art.-Nr. 83 201 002



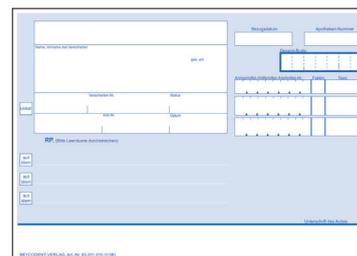
**Privatrezpte, A6, blau**

Pack mit 100 Stück  
Art.-Nr. 83 600 515



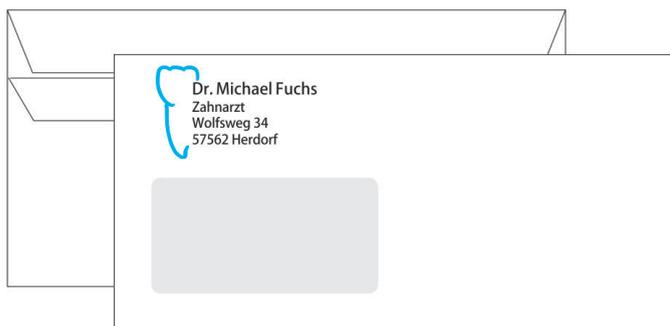
**Privatrezpte der PKV, grün, für EDV**

Pack mit 100 Blatt  
Art.-Nr. 83 600 513



**Privatrezpte der PKV, blau, für EDV**

Pack mit 100 Stück  
Art.-Nr. 83 201 010



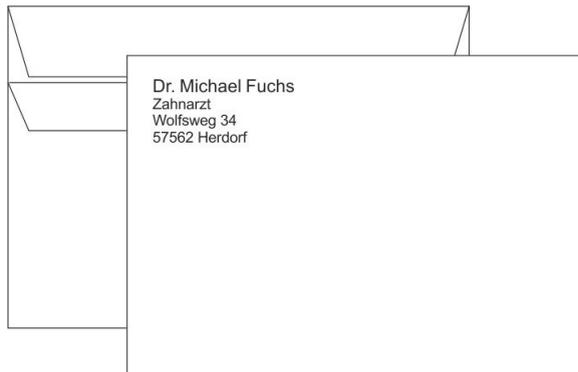
**Briefumschläge DL, haftklebend, mit Praxiseindruck**

Art.-Nr. 80 200 931 - 1-farbig schwarz mit Fenster  
Art.-Nr. 80 200 933 - mehrfarbig ohne Fenster  
Art.-Nr. 80 200 921 - 1-farbig schwarz mit Fenster  
Art.-Nr. 80 200 922 - mehrfarbig ohne Fenster

**Briefumschläge DL, haftklebend, neutral**

Pack mit 100 St.

Art.-Nr. 83 200 931 - mit Fenster  
Art.-Nr. 83 200 933 - ohne Fenster



**Briefumschläge C6, haftklebend, ohne Fenster mit Praxiseindruck**

Art.-Nr. 80 200 943 - 1-farbig schwarz  
Art.-Nr. 80 200 924 - mehrfarbig

**Briefumschläge C6, haftklebend, ohne Fenster, neutral**

Pack mit 100 St.

Art.-Nr. 83 200 943



**Kurzbrief, 1-fach mit Praxiseindruck**  
Art.-Nr. 80 201 100



**Kurzbrief, 2-fach mit Praxiseindruck**  
Art.-Nr. 80 201 101



**Kurzmitteilung DL, 1-fach mit Praxiseindruck**  
Art.-Nr. 80 201 102



**Kurzmitteilung DL, 2-fach mit Praxiseindruck**  
Art.-Nr. 80 201 103

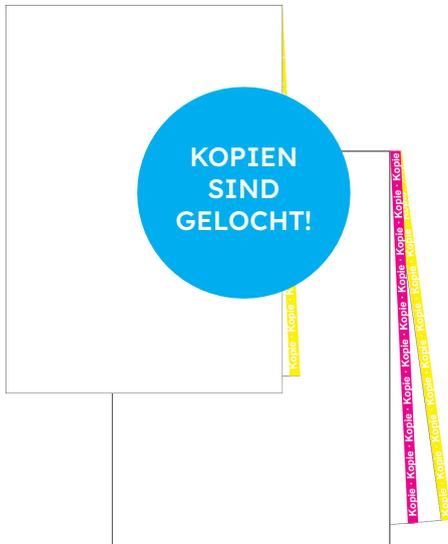
**Kurzbrief 1-fach, neutral, DIN A5**  
Pack mit 100 Stück  
Art.-Nr. 83 201 100

**Kurzbrief 2-fach, neutral, DIN A5**  
Pack mit 100 Stück  
Art.-Nr. 83 201 101

**Kurzmitteilung DL 1-fach, neutral (210 x 105 mm)**  
Pack mit 100 Stück  
Art.-Nr. 83 201 102

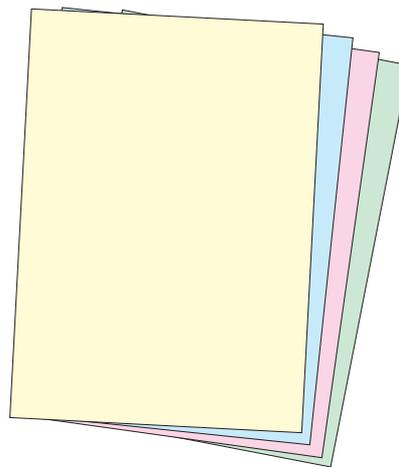
**Kurzmitteilung DL 2-fach, neutral (210 x 105 mm)**  
Pack mit 100 Stück  
Art.-Nr. 83 201 103

DRUCKSACHEN



**Durchschreibesätze 2-fach, DIN A4**  
Original weiß, ungeblockt,  
Kopie-Codierstreifen gelb  
750 Stück im Karton  
Art.-Nr. 84 003 342

**Durchschreibesätze 3-fach, DIN A4**  
Original weiß, ungeblockt,  
Kopie-Codierstreifen rot, gelb  
500 Stück im Karton  
Art.-Nr. 84 003 343

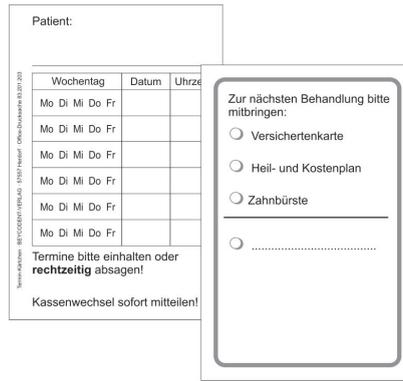
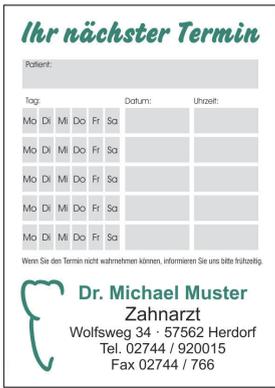


**Briefpapier**  
lasergeeignet, 80 g, DIN A4,  
500 Blatt

Art.-Nr. 84 003 321 – gelb  
Art.-Nr. 84 003 323 – blau  
Art.-Nr. 84 003 324 – rosa  
Art.-Nr. 84 003 325 – grün



**individuelle Praxis „Geschäftsbriefbogen“**  
lasergeeignet, 90 g, DIN A4  
bis 4-farbig  
Art.-Nr. 80 200 917



**Terminzettel mit Eindruck**

80 g Papier,  
Format: ca. 74 x 105 mm  
Block mit 50 Blatt

Art.-Nr. 80 201 115

**Terminzettel A7 neutral**

80 g Papier, Druck blau,  
Format: ca. 74 x 105 mm  
Block mit 100 Blatt  
1 Pack mit 5 Block

Art.-Nr. 83 201 115

**Terminkärtchen neutral**

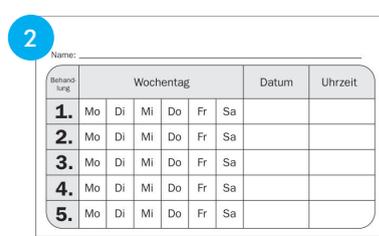
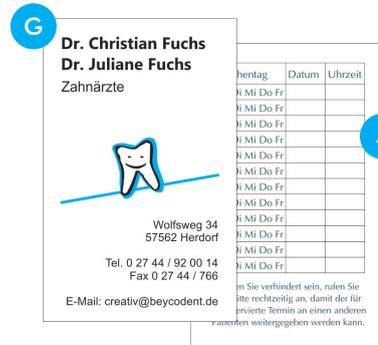
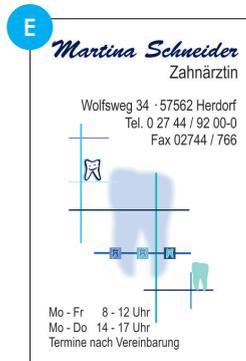
200 g Karton - Druck 2-seitig schwarz  
Format: ca. 56 x 85 mm  
Block mit 100 Blatt

Art.-Nr. 83 201 202

**Terminkärtchen A7 neutral**

250 g Karton weiß, Druck 2-seitig schwarz,  
Format: ca. 74 x 105 mm  
Block mit 100 Blatt

Art.-Nr. 83 201 111



**Terminkarten/Visitenkarten, bis 4-farbig**

Qualität 300 g Bilderdruck, matt

Art.-Nr. 80 250 100 - 1-seitig  
Art.-Nr. 80 250 101 - 2-seitig

**Terminkarten/Visitenkarten, bis 4-farbig**

Qualität 300 g Leinenstruktur de Luxe

Art.-Nr. 80 250 103 - 1-seitig  
Art.-Nr. 80 250 104 - 2-seitig



**Doppelkarten, 4-seitig, bis 4-farbig**

Qualität 300 g Bilderdruck, matt

Art.-Nr. 80 250 105

**Doppelkarten, 4-seitig, bis 4-farbig**

Qualität 300 g Leinenstruktur de Luxe

Art.-Nr. 80 250 106



**DR. MICHAEL FUCHS**  
ZAHNARZT  
Tätigkeitsschwerpunkt: Implantologie



Am Schafheckelchen 63  
57560 Oberkirchen  
Tel. 0 27 44 / 92 00 -15  
Fax 0 27 44 / 766

**Dirk Schneider**  
Zahnarzt



Wolfsweg 34  
57562 Herdorf  
Tel. 02744 / 9200-14  
Fax 02744 / 9200-40  
E-Mail: druck@beycodent.de

**Dr. Michael Fuchs**  
Zahnarzt



Wolfsweg 34 · 57562 Herdorf  
Tel. 02744 / 9200-0  
Fax 02744 / 766  
service@beycodent.de  
www.beycodent.de

Dr. med. dent.  
**Christian Schönfeld**  
Zahnarzt · Kieferchirurg



Am Schafheckelchen 63  
57560 Neunkirchen  
Tel. 0 27 44 / 90 00 -16  
Fax 0 27 44 / 7 66

Dipl.-Stom.  
**Katharina Fuchs**  
Zahnärztin



Sprechzeiten:  
Mo + Di 8 -12 u. 13 -18  
Mi + Fr 8 -13  
Do 8 -12 u. 14 -19  
und nach Vereinbarung

Wolfsweg 34  
57562 Herdorf  
Tel. 0 27 44 / 92 00 14

**Dr. Michael Fuchs**  
Zahnarzt



Wolfsweg 34  
57562 Herdorf  
Tel. 02744 / 9200-14  
Fax 02744 / 9200-40  
E-Mail: druck@beycodent.de

**Dr. Michael Fuchs**  
Zahnarzt



Wolfsweg 34  
57562 Herdorf  
Tel. 02744 / 9200-14  
Fax 02744 / 9200-40  
E-Mail: druck@beycodent.de  
www.dent24.de

**Dr. Michael Fuchs**  
Zahnarzt



Wolfsweg 34  
57562 Herdorf  
Tel. 02744 / 9200-14  
Fax 02744 / 9200-40  
E-Mail: druck@beycodent.de

**Dr. Michael Fuchs**  
Zahnarzt



Wolfsweg 34  
57562 Herdorf  
Tel. 02744 / 9200-14  
Fax 02744 / 9200-40  
E-Mail: druck@beycodent.de  
www.dent24.de

**DR. MICHAEL FUCHS**  
ZAHNARZT



Wolfsweg 34 · 57562 Herdorf  
Tel. 02744 / 9200-0  
Fax 02744 / 766  
service@beycodent.de  
www.beycodent.de

**Dirk Schneider**  
Zahnarzt



Wolfsweg 34 · 57562 Herdorf  
Tel. 02744 / 9200-0  
Fax 02744 / 766  
service@beycodent.de  
www.beycodent.de

**DR. MICHAEL FUCHS**  
ZAHNARZT



Wolfsweg 34  
57562 Herdorf  
Tel. 02744 / 9200-14  
Fax 02744 / 9200-40  
E-Mail: druck@beycodent.de  
www.dent24.de

# FORMULARE + INFORMATIONEN

**Blatt bei Notfalldienst / Vertretung Art. 63, 201, 7107**  
 Copyright by BEYCODENT-VERLAG - Reg. Nr. 84154A - 57552 Herdorf - Tel. (02744) 9200-0

A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S S <sub>0</sub> St T U V W X Y Z												
Name, Vorname des Versicherten gsk. am												
Versichertenstatus versichertes Mitglied: JA: <input type="checkbox"/> NEIN: <input type="checkbox"/> Patient Anschrift geb. am. _____ Privat: <input type="checkbox"/> tagsüber erreichbar: _____												
freigegeben Datum _____ Unterschrift des Patienten _____												
Datum Zahn Behandlung Bemerkung Geb.-Nr.												

ein Überweisungsschein wird erbeten  
 der Überweisungsschein ist beigefügt  
 Datum: \_\_\_\_\_ Mit kollegialem Gruß  
 Praxis-Stempel / Unterschrift

**MIT KOPIE!**

**Notdienstbeleg**

mit Kopie, selbstdurchschreibend  
 Rückseite Anmeldebogen  
**1. Blatt Papier**  
 Vorderseite: Notdienstbeleg  
**2. Blatt Karteikarton**  
 Vorderseite: Notdienstbeleg  
 Rückseite: Anamnesebogen  
 Pack mit 100 Stück  
 Art.-Nr: 83 201 707

Die Behandlungsangaben werden eingetragen und das 1. Blatt dem Patienten für seinen Zahnarzt mitgegeben. Das kartonierete Zweitblatt (Kopie) ist als Karteibeleg zu verwenden.

**Blatt bei Notfalldienst / Vertretung Art. 63, 201, 7107**  
 Copyright by BEYCODENT-VERLAG - Reg. Nr. 84154A - 57552 Herdorf - Tel. (02744) 9200-0

A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S S <sub>0</sub> St T U V W X Y Z												
Name, Vorname des Versicherten gsk. am												
Versichertenstatus versichertes Mitglied: JA: <input type="checkbox"/> NEIN: <input type="checkbox"/> Patient Anschrift geb. am. _____ Privat: <input type="checkbox"/> tagsüber erreichbar: _____												
freigegeben Datum _____ Unterschrift des Patienten _____												
Datum Zahn Behandlung Bemerkung Geb.-Nr.												

ein Überweisungsschein wird erbeten  
 der Überweisungsschein ist beigefügt  
 Datum: \_\_\_\_\_ Mit kollegialem Gruß  
 Praxis-Stempel / Unterschrift

**Notfall-/Urlauberkartei Kombination:**

Vorderseite: Anmeldung mit Anamnese  
 Rückseite: Karteikarte  
 Material: Karteikarton  
 Pack mit 100 Stück  
 Art.-Nr. 83 201 757



**Corona-Fragebogen**  
 Bitte beantworten Sie die Fragen wahrheitsgemäß zum Schutz vor Corona!

Sind Sie vollständig geimpft? (letzte Impfung liegt mindestens 14 Tage zurück)

Ja  Nein

Sind Sie genesen und verfügen über eine Bestätigung darüber?

Ja  Nein

Liegt ein negativer Serologie-CoV2-Test vor?

Ja, getestet am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr  Nein

Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu Covid-Patienten?

Ja, am \_\_\_\_\_  Nein

Liegen bei Ihnen grippeähnliche Symptome (Halsschmerzen, Fieber, Husten, Schnupfen, Geschmacks- oder Geruchsstörungen, Übelkeit, Erbrechen, Durchfall) vor?

Ja  Nein

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Covid-Status Fragebogen**

Format: DIN A5  
 50 Stück pro Pack  
 Art.-Nr. 83201901

Patient/in ist vollständig geimpft  Ja  Nein

Patient/in ist genesen  Ja  Nein

Patient/in wurde negativ getestet am \_\_\_\_\_  Ja  Nein

In den letzten 14 Tagen Kontakt zu Covid-Patienten  Ja  Nein

Es liegen grippeähnliche Symptome vor  Ja  Nein

Datum: \_\_\_\_\_

**Covid-Status Etikett**

Format: 10,5 x 7 cm  
 48 Stück pro Pack  
 Art.-Nr. 83201902

**Anmeldebogen A5**  
 Druck grün, Format A5  
 Block mit 100 Blatt

A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S S <sub>0</sub> St T U V W X Y Z												
Name, Vorname des Versicherten gsk. am												
Versichertenstatus versichertes Mitglied: JA: <input type="checkbox"/> NEIN: <input type="checkbox"/> Patient Anschrift geb. am. _____ Privat: <input type="checkbox"/> tagsüber erreichbar: _____												
freigegeben Datum _____ Unterschrift des Patienten _____												
Datum Zahn Behandlung Bemerkung Geb.-Nr.												

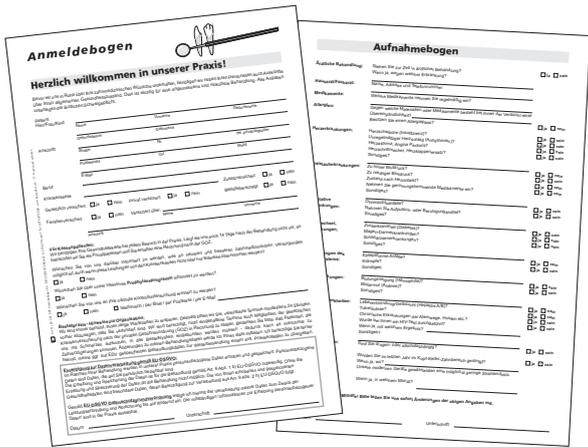
ein Überweisungsschein wird erbeten  
 der Überweisungsschein ist beigefügt  
 Datum: \_\_\_\_\_ Mit kollegialem Gruß  
 Praxis-Stempel / Unterschrift

**Anmeldebogen A5**

Druck grün, Format A5  
 Block mit 100 Blatt  
 Art.-Nr. 83 201 007 - deutsch  
 Format A5  
 Pack mit 100 Stück  
 Art.-Nr. 83 201 006 - englisch  
 Art.-Nr. 83 201 003 - polnisch  
 Art.-Nr. 83 201 004 - russisch  
 Art.-Nr. 83 201 005 - türkisch

Formular mit Versichertenkarten-Adressfeld - konform zum Chipkartenfeld und somit sauber und korrekt zu bedrucken.

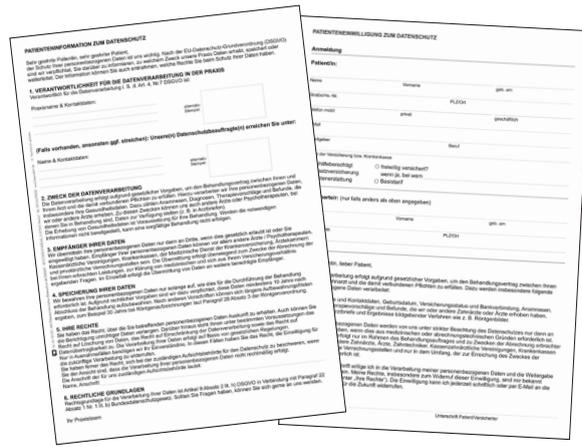




**Anmeldebogen-Anamnesebogen, A4 - DSGVO Datenschutz**

2-seitig;  
 1. Seite "Herzlich Willkommen..."  
 2. Seite "Anamnese-Aufnahmebogen"  
 Block mit 100 Blatt

Art.-Nr: 83 201 009 - deutsch  
 Art.-Nr: 83 201 008 - englisch



**Patienteninformation Datenschutz nach DSGVO**

DIN A4, 2-seitig,  
 Pack mit 100 Stück

Art.-Nr. 83 201 486



FORMULARE UND INFORMATIONEN

**Bescheinigung**  
**Sprechstundenbesuch**

Der Patient befand sich heute von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr in meiner Sprechstunde und muss am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr wieder zur Behandlung kommen.

Praxisstempel / Datum / Unterschrift

**Bescheinigung über Sprechstundenbesuch**

Format: DIN A6 quer,  
 Block mit 100 Blatt  
 Art.-Nr: 83 201 301

**Bescheinigung**  
**Arbeitsunfähigkeit / Schulfreistellung**

Der Patient ist vom \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_ wegen \_\_\_\_\_

arbeitsunfähig  
 vom Schulbesuch / Schulsport freizustellen  
 eingeschränkt arbeitsfähig

Praxisstempel / Datum / Unterschrift

**Bescheinigung über Arbeitsunfähigkeit/Schulfreistellung**

Format: DIN A6 quer,  
 Block mit 100 Blatt  
 Art.-Nr: 83 202 401

**Einwilligung**  
**zur Zahnbehandlung durch den gesetzlichen Vertreter**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass bei dem oben genannten Patienten \_\_\_\_\_

folgender Zahn entfernt wird;  
 Röntgenaufnahmen nach ärztlicher Indikation vorgenommen werden;  
 eine Zahnfluoridierung im Rahmen der Prophylaxe vorgenommen wird;  
 folgende zahnärztliche Behandlung durchgeführt wird:

Datum/Unterschrift des ges. Vertreters

**Einwilligung zur Zahnbehandlung**

Format: DIN A6 quer,  
 Block mit 100 Blatt  
 Art.-Nr: 83 201 501

**FEHLENDE GESUNDHEITSKARTE**  
**Erklärung des Patienten**

Hiermit bestätige ich, dass ich heute ohne eine gültige Gesundheitskarte in nachfolgend angegebener Praxis zur Behandlung war.

Ich werde die fehlende Gesundheitskarte bis zum \_\_\_\_\_ vorlegen.

Mir ist bekannt, dass ich ohne die Vorlage der Gesundheitskarte als Privatpatient behandelt werde und eine Liquidation als Privatpatient erhalte.

Name \_\_\_\_\_  
 Vorname \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_  
 Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_ Praxisstempel / Datum / Unterschrift

**Erklärung fehlende Gesundheitskarte**

Format: DIN A6 quer,  
 Block mit 100 Blatt  
 Art.-Nr: 83 201 455

**Bescheinigung**  
**zur Erstattung von Fahrtkosten**

Der Patient befand sich wie folgt in meiner Sprechstunde:

Wochentag	Datum	Uhrzeit
Mo Di Mi Do Fr Sa So		
Mo Di Mi Do Fr Sa So		
Mo Di Mi Do Fr Sa So		

Praxisstempel / Datum / Unterschrift

**Bescheinigung zur Erstattung von Fahrtkosten**

Format: DIN A6 quer,  
 Block mit 100 Blatt  
 Art.-Nr: 83 201 300

**Beleg über Dokumentenabgabe**

Abgabe an: \_\_\_\_\_

Unterlagen/Dokumente: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass ich folgende Unterlagen erhalten habe:

Datum / Unterschrift des Empfängers

**Quittung über die Aushändigung von Röntgenfilmen und Dokumenten**

Format: DIN A6 quer,  
 Block mit 100 Blatt  
 Art.-Nr: 83 201 310

**Einwilligung zur Datenverarbeitung gemäß EU-DSGVO Datenschutzverordnung**

Im Rahmen Ihrer Behandlung in unserer Praxis müssen personenbezogene Daten erhoben und gespeichert werden. Personenbezogene Daten sind Daten, die auf Sie persönlich bezugbar sind.

Die Erhebung und Speicherung der Daten ist für die Behandlung gemäß Art. 6 Abs. 1 b) EU-DSGVO notwendig. Ohne die Erhebung und Speicherung der Daten ist die Behandlung nicht möglich. Die von Ihnen erhobenen und gespeicherten Gesundheitsdaten sind besondere Daten, deren Beschränkung zur Verarbeitung aus Art. 9 Abs. 2 b) EU-DSGVO folgt.

**Erklärung:**  
Gemäß EU-DSGVO Datenschutzverordnung willige ich hiermit der Verarbeitung meiner Daten zum Zweck der Leistungserbringung und Abrechnung bis auf Widerruf ein.  
Die vollständigen Informationen zur Erstellung personenbezogener Daten sind in der Praxis einsehbar.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Patienten \_\_\_\_\_

**Einwilligung Datenverarbeitung  
Datenschutz nach DSGVO**

Format: DIN A5 quer,  
Pack mit 100 Blatt

Art.-Nr: 83 201 485

**Bitte die Fahrt immer durch den Versicherten gutheißen lassen!**

**Besätigung durch den Versicherten**  
Ich bestätige die Durchführung der im Folgenden aufgeführten Fahrten

Datum	Fahrtzeitpunkt (von - bis)	Wahl	Versichert das Krankenkassenmitglied mit
			ja
			nein

**Verordnung einer Krankbeförderung**

Unfall, Unfallfolge  
 Arbeitsunfall, Berufsunfähigkeit  
 Versorgungszeiten (z.B. BVG)  
 Krankheit  
 Rückfahrt

**1. Grund der Beförderung**

**Gemögensgefährliche Fahrten**  
 Verkehrsrechtliche Krankbeförderung  
 von/zu/überlandete Beförderung  
 arbeitsbedingte Beförderung im Berufverkehr (z.B. "Bf", "Bf", "Bf")  
 arbeitsbedingte Beförderung im Berufsverkehr (z.B. "Bf", "Bf", "Bf")  
 arbeitsbedingte Beförderung im Berufsverkehr (z.B. "Bf", "Bf", "Bf")  
 arbeitsbedingte Beförderung im Berufsverkehr (z.B. "Bf", "Bf", "Bf")

**2. Behandlungszustand/Behandlungsbedarf und nichtersichtbare, geeignete Behandlungsstelle**

**3. Art und Ausstattung der Beförderung**

**4. Begründung/Sonstige**

**Stiftung des Transporteurs**

**Rechnungsdaten des Transporteurs**

**Verordnung  
Krankbeförderung**

Format: DIN A5  
Pack mit 50 Blatt

Art.-Nr: 83 202 504



**Zahnärztliche Heilmittelverordnung**

**Heilmittel nach Maßgabe des Katalogs**

**Physiologische und pharmakologische Therapie**

**Heilmittel**

**Anzahl pro Woche**

**Anzahl pro Woche**

**Abweichung von der Frequenz**

**Regelung**

**Zahnärztliche  
Heilmittelverordnung**

Format: DIN A4,  
Pack mit 100 Blatt

Art.-Nr. 84 003 371



**Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung für Privatpatienten**

**Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung  
PKV blau für Privatpatienten**

Format: DIN A4, 1 Blatt: 2x perforiert  
Pack mit 25 Stück

Art.-Nr. 83 202 503

**Zahnärztliche Information, Pflegeanleitung und Empfehlungen für Versicherte und Pflege- oder Unterstützungspersonen**

**Status**

**Befundversorgung**

**Mundgesundheitsplan**

**Koordination**

**Wir soll Behandlung erfolgen**

**Behandlungswilligkeit ist erfolgt**

**Besonderheiten/Anmerkungen**

**Unterschrift Zahnarzt**

**Stunde Erleuchtung**

**Prophylaxe**

Gute Zähne - Schöne Zähne - ein Leben lang

**Das 4-Punkte-Programm für Ihren Erfolg**

- Regelmäßige Zahelpflege
- Gesunde Ernährung
- 2 x jährlich Kontrolle beim Zahnarzt

**Bitte sprechen Sie uns an. Wir werden Sie gerne!**

**Zahnärztliche Information,  
Pflegeanleitung**

Pack mit 100 Stück, DIN A4, 1-seitig

Art.-Nr. 83 201 487

**Patienten-Info  
Prophylaxe**

Format: DIN A5  
4-seitig bedruckt  
Pack mit 50 Stück

Art.-Nr. 83 201 482

### VERHALTENSREGELN

Nach der Zahnextraktion

- Beißen Sie 30 Minuten auf den Tupfer, damit die Blutung zum Stillstand kommt und sich ein Blutpfropf bilden kann.
- Um Blutungen oder Wundheilungsstörungen vorzubeugen, sollten Sie Nixen (Rauchen), Alkohol, Coffein (Kaffee, schwarzer Tee, Coca-Cola u.a.), vermeiden.
- Vermeiden Sie häufiges und kräftiges Mundspülen.

**Um Verletzungen zu vermeiden, essen Sie erst, wenn die Blutung nachgelassen hat.**

- Beunruhigen Sie sich nicht, wenn an den Tagen nach dem Eingriff die Wange anschwellt und das Mund öffnen erschwert wird. Dieser Zustand ist unangenehm, aber nicht bedrohlich.
- Bei Nachblutung beißen Sie bitte für ca. 30 Minuten auf den mitgelieferten Tupfer oder ein sauberes Stofftaschentuch. Falls die Blutung nicht aufhört, keine Panik! Sie erreichen uns unter der Telefon-Nr.:

Telefonnummer:

Passwort:

---

### Empfangsbestätigung

Patientenname:

Hiermit bestätige ich, dass ich auf die **Verhaltensregeln nach der Zahnentfernung** hingewiesen wurde, und Gelegenheit hatte evtl. Fragen zu klären.

Datum / Unterschrift:

### Verhalten nach einer Implantation

- **Zahnfleisch** Berühren Sie nicht die Nabe und den Wundbereich. Hier geringe Verletzung mit warmem Wasser zu spülen. Bitte vermeiden Sie kalte Mundspeisen oder eiskaltes Zahnfleisch aus der Füllungsöffnung.
- **Wichtig:** Spülen oder sprühen Sie nicht ständig, sondern nur kurz nach einer Mahlzeit!
- **Die übrigen Zähne putzen Sie wie folgt:**
- **Nachblutung:** Falls eine Nachblutung auftritt, sollten Sie bitte eine Mullbinde, oder ein sauberes Stofftaschentuch auf die Wunde auflegen. Drücken Sie leicht auf die Wunde. Nach der Blutung nicht abtrocknen, sondern Sie sich bitte an die oben im Wundbereich an den abstrahlenden Heißluft.
- **Erweichung:** Das Schmelzgebiss vorsichtig behandeln. Zähne zu kauen, sollte Sie sich bei dem Eingriff vollständig erweichen oder einwürfen vermeiden. Kauen Sie nicht im Bereich der Implantate. Nehmen Sie bitte 2-3 Tage nach der Implantation kein weiches Brot zu sich und verzichten Sie unbedingt auf folgende Nahrung: Kaffee, Tee, Alkohol, Milch- und Sahneprodukte.
- **Sport:** Eine Woche nach dem Eingriff vermeiden Sie alle körperliche Anstrengung, Sport und Saunagänge. Die Notwendigkeit einer weiteren Behandlung entscheiden Sie später.

Telefonnummer:

Passwort:

---

### Empfangsbestätigung

Patientenname:

Hiermit bestätige ich, dass ich auf die **Verhaltensregeln nach einer Implantation** hingewiesen wurde, und Gelegenheit hatte evtl. Fragen zu klären.

Datum / Unterschrift:

### EINWILLIGUNG

Zum (zahn-) ärztlichen Eingriff

Ich bin von meinem behandelnden Arzt/ Zahnarzt über die Notwendigkeit der Behandlung, deren möglichen Komplikationen und über eventuelle Folgen bei Unterlassung der Behandlung aufgeklärt worden. Ich erkläre mich mit dem geplanten Eingriff (nachfolgend angekreuzte Behandlung) einverstanden:

- allg. zahnärztlicher Eingriff
- Entfernung eines Zahnes
- operative Entfernung von Weisheitszähnen
- operative Entfernung von karierten Zähnen
- Wurzelspitzenresektion
- Operation einer Zyste
- Abszessentfernung
- Zahnimplantation (benach)
- Zahnimplantation (superioapikal)

Meine Fragen wurden beantwortet. Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung zur Behandlung widerrufen kann.

Ist die Behandlung mit örtlicher Betäubung erwünscht?  Ja  Nein

Patient / Adresse:

Geburtsdatum:

Dr. Dobum:

Praxis:  Patient:

**Verhaltensregeln nach Zahnextraktion**  
 Format: DIN A5 zzgl.  
 Empfangsbestätigung,  
 1-seitig bedruckt  
 Pack mit 100 Stück

Art.-Nr: 83 201 480

**Verhaltensregeln nach Implantation**  
 Format: DIN A5 zzgl.  
 Empfangsbestätigung,  
 1-seitig bedruckt  
 Pack mit 100 Stück

Art.-Nr: 83 201 484

**Patienten-Information und -Einwilligung**  
 Format: DIN A5,  
 1-seitig bedruckt  
 Block mit 100 Stück

Art.-Nr: 83 201 470

**Patienten-Info Entfernung einer Wurzelspitze**  
 Format: DIN A5  
 4-seitig bedruckt  
 Pack mit 50 Stück

Art.-Nr: 83 201 472



### PATIENTEN-INFORMATION

ZUR ENTFERNUNG DER WURZELSPITZE

**Verhaltensregeln für den Operationstag und den folgenden Tag:**

- Heutzutage (Umfrage) auf Wangen und Lippen (heißes Wasser)
- Möglichst wenig sprechen (Verstärkungen durch Sprachgeräte)
- Keine körperliche Anstrengung
- Mund- und Mundbereich nicht berühren
- Essen nur flüssig und weiche Nahrung - jedoch keine Mehl- und Milchspeisen
- Zahnpasten nur wenn erforderlich - aber sehr vorsichtig (nicht im Wundbereich)
- Still rauchen, Alkohol Nikotin kofein

**Keine Panik, wenn in den ersten Tagen nach dem Eingriff Schwellungen auftreten!**

Sie informieren Sie uns, wenn unvorhergesehene Nachwirkungen, starke Schwellungen, starke Schmerzen oder andere Folgen auftreten.

- Auf jeden Fall Ruhe bewahren -

Sie fragen Sie uns, wenn Sie noch mehr Einzelheiten über die Behandlung oder mögliche Komplikationen wissen möchten!

**Erklärung:**  
 Ich bin von meinem behandelnden Arzt / Zahnarzt über die Notwendigkeit der Behandlung, deren möglichen Komplikationen und über mögliche Folgen bei Unterlassung der Behandlung aufgeklärt worden und ich erkläre mich mit dem geplanten Eingriff einverstanden. Meine Fragen wurden beantwortet. Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung widerrufen kann.

Patientenname:

Zahnarzt/Ärztin:  Unterschrift des Patienten/Datum:

Liebe Patientin, lieber Patient,

Die Entfernung der Wurzelspitze eines Zahnes (Wurzelspitzenresektion) kann notwendig werden, wenn entzündliche Prozesse an der Wurzelspitze eines erkrankten Zahnes das umgebende Knochengewebe auflösen und die Gefahr einer Schädigung benachbarter Zähne sowie einer Zahnlücke besteht.

Folgendermaßen wird die Wurzelspitze behandelt:

In örtlicher Betäubung wird der Wurzelstumpf des erkrankten Zahnes operativ freigelegt und entfernt. Ebenso wird das entsprechende Gewebe über der Wurzelspitze gründlich beseitigt.

Hat der Zahn noch keine, oder nur eine unvollständige Wurzelbildung, wird das Wurzelstumpf (oder mehrere) erwehelt, gewässert und mit einer Wurzelstiftung (mit, mit zusätzlichem IVO) versorgt.

Es kann ein oberer Zahnhaken und/oder Metall nach oben an dem im Kiefer verbleiben.

Als mögliche Komplikationen können Nachblutungen oder Wundheilungsstörungen wie bei allen operativen Eingriffen auftreten. Bei ungenügender Wundheilung muss der Eingriff u. U. gegebenenfalls wiederholt werden.

Im Oberkiefer (siehe anatomisches Modell) muss manchmal die Kieferknochen erwehelt werden, um die Wurzelstiftung hier zu verankern. Im Unterkiefer kann es durch Abtragen des Unterkiefers zu einer Beeinträchtigung oder zum (meist unbemerkten) Verlust des Gebisses in der Lippe oder der Zunge evtl. auch zu Geschmacksveränderungen kommen.

In den ersten Tagen nach der Operation muss mit einer unüblich starken Schwellung im Bereich des Operationsgebietes gerechnet werden. Die Sie nicht zu beunruhigen lässt!

Sie beantworten Sie die folgenden Fragen:

**Belastungspitzen:**  
 Haben Sie jemals nach örtlicher Betäubung bei einer Zahnbehandlung Schmerzen?  NEIN  JA

**Blutung:**  
 Würde bei Ihnen eine vermehrte Blutungsneigung festgestellt?  NEIN  JA

**Blutgerinnung:**  
 Nehmen Sie regelmäßig Medikamente zu (besonders Blutgerinnung)?  NEIN  JA

**Allergie:**  
 Haben Sie allergische Reaktionen? (Medikamente? Nahrungsmittel? Pflanzen?)  NEIN  JA

*\* Zuerst lesen Sie bitte an!*

Sie wenden... 

**Patienten-Info Entfernung von Weisheitszähnen**  
 Format: DIN A5  
 4-seitig bedruckt  
 Pack mit 50 Stück

Art.-Nr: 83 201 473



### PATIENTEN INFORMATION

ZUR ENTFERNUNG VON WEISHEITZÄHNEN

**Verhaltensregeln für den Operationstag und den folgenden Tag:**

- Heutzutage (Umfrage) auf Wangen und Lippen (heißes Wasser)
- Möglichst wenig sprechen (Verstärkungen durch Sprachgeräte)
- Keine körperliche Anstrengung
- Mund- und Mundbereich nicht berühren
- Essen nur flüssig und weiche Nahrung - jedoch keine Mehl- und Milchspeisen
- Zahnpasten nur wenn erforderlich - aber sehr vorsichtig (nicht im Wundbereich)
- Still rauchen, Alkohol Nikotin kofein

**Keine Panik, wenn in den ersten Tagen nach dem Eingriff Schwellungen auftreten!**

Sie informieren Sie uns, wenn unvorhergesehene Nachwirkungen, starke Schwellungen, starke Schmerzen oder andere Folgen auftreten.

- Auf jeden Fall Ruhe bewahren -

Sie fragen Sie uns, wenn Sie noch mehr Einzelheiten über die Behandlung oder mögliche Komplikationen wissen möchten!

**Erklärung:**  
 Ich bin von meinem behandelnden Arzt / Zahnarzt über die Notwendigkeit der Behandlung, deren möglichen Komplikationen und über mögliche Folgen bei Unterlassung der Behandlung aufgeklärt worden und ich erkläre mich mit dem geplanten Eingriff einverstanden. Meine Fragen wurden beantwortet. Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung widerrufen kann.

Patientenname:

Zahnarzt/Ärztin:  Unterschrift des Patienten/Datum:

Liebe Patientin, lieber Patient,

sehr viele Menschen haben Probleme mit den Weisheitszähnen. Wenn ein Weisheitszahn, der noch nicht (fast) 1) oder nur teilweise (fast) 2) durchgebrochen ist, nicht rechtzeitig entfernt, kann es zu Komplikationen führen.

Ein Weisheitszahn sollte operativ entfernt werden, wenn z.B.

- ein starker Schmerz (Entzündung) oder eine Entzündung besteht
- der betroffene Weisheitszahn das Angrenzende (fast) von Schmerzmitteln im Gesichtsbereich) gefährdet wird
- ein besonders hohes Kariesrisiko besteht (nicht nur auf der Weisheitszahn, sondern auch auf den benachbarten Zähnen)
- eine weitestmögliche Behandlung wegen Platzmangels nicht ohne Entfernung des Weisheitszahns durchgeführt werden kann
- die Eingliederung einer Brücke im Bereich des Weisheitszahns vorgesehen ist
- das Eingliedern einer Zahnstiftung, insbesondere im Unterkiefer, geplant ist

Sie beantworten Sie, dass es bei der Entfernung von Weisheitszähnen zu Risiken der Wundheilung kommen kann. Sie kann zu einer Beeinträchtigung oder zum (meist unbemerkten) Verlust des Gebisses in der Lippe, der Zunge oder der Geschmacksveränderungen führen.

Durch die örtliche Betäubung und besonders nach einer Vollnarkose kann es zu Verwundungen des Rückkopfenbereiches kommen. Die Fortschrittigkeit und die Fähigkeit Maschinen zu bedienen, sind daher herabgesetzt. Lassen Sie sich nach dem Eingriff von jemandem abholen. Auf Wunsch rufen wir Ihnen auch gerne ein Taxi.

Vorzuglich sollten Sie folgende Angaben machen, damit mögliche Risiken beseitigt werden können:

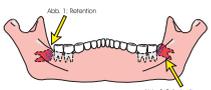
**Belastungspitzen:**  
 Haben Sie jemals nach örtlicher Betäubung bei einer Zahnbehandlung Schmerzen?  NEIN  JA

**Blutung:**  
 Würde bei Ihnen eine vermehrte Blutungsneigung festgestellt?  NEIN  JA

**Blutgerinnung:**  
 Nehmen Sie regelmäßig Medikamente zu (besonders Blutgerinnung)?  NEIN  JA

**Allergie:**  
 Haben Sie allergische Reaktionen? (Medikamente? Nahrungsmittel? Pflanzen?)  NEIN  JA

*\* Zuerst lesen Sie bitte an!*

Sie wenden... 



**Überweisung/Zahlschein**

... u.a. für Zahnarztrechner Pack mit 50 Stück

Art.-Nr: 84 003 370



BITTE BENUTZEN SIE ZUR ZAHLUNG NUR DIE VORBEREITETEN FORMULARE!  
 Bezahlung am Bankkonto  
 Bei allen Geldinstituten können Sie jeweils vollständigen Vordruck verwenden.  
 Bitte legen Sie die ausgefüllten Bankvordrucke am Bankhalter vor. Lassen Sie die Erstattung auf dem Beleg für den Auftraggeber quittieren.  
 Überweisung auf das Bankkonto  
 Bitte füllen Sie zusätzlich die Felder "Name des Kreditinstituts", "Bankverbindung" und "Konto-Nr. des Kontoinhabers" auf den Bankvordruck aus, unterschreiben Sie den Überweisungsauftrag und reichen Sie diesen Beleg bei Ihrem Geldinstitut ein.  
 Überweisung/Zahlschein Pack mit 50 Stk. Art.-Nr. 84 003 370-SEPA

**Überweisung/Zahlschein**

Pack mit 50 Stück  
 Art.-Nr: 84 003 366

**Kassenbuch**

2-fach durchschreibend weiß-gelb  
 Format: DIN A4 hoch  
 Buch mit 2 x 50 Blatt

Art.-Nr. 83 202 600



**Quittungsblock**

2-fach selbstdurchschreibend  
 Format: DIN A6  
 Pack mit 2x 40 Blatt  
 Art.-Nr. 83 201 600

**Terminplan Prothetik**

Format: DIN A5, 1-fach geblockt zu 100 Stück, Laufzettel zur Festlegung der einzelnen praxisinternen Termine. Übersicht über Befund und Behandlungsplan. Die Felder 1-6 sind universell einsetzbar.

Art.-Nr. 83 200 601

**Laborplan Prothetik**

Format: DIN A5 quer, 1-fach geblockt zu 100 Stück, speziell zur reibungslosen Abwicklung mit dem Labor. Übersichtliches Zahnschema, die Terminvorgaben sind bereits vorbereitet.

Art.-Nr: 83 200 600

**Technik-Arbeitszettel**

Format: DIN A6 , 1-fach Block mit 100 Stück

Art.-Nr: 83 200 700

FORMULARE UND INFORMATIONEN



### Magnetrahmen, Tischaufsteller

Der Tischaufsteller mit Magnetrahmen ist der ideale Informationsträger für Aushänge im Format A4.

- magnetisch haftender Rahmen ermöglicht schnelles und einfaches Auswechseln von Dokumenten
- inkl. Montageset und Aufbauanleitung
- Maße Hochformat: 235 x 335 x 150 mm (B x H x T)
- Maße Querformat: 320 x 235 x 170 mm (B x H x T)

Art.-Nr. 89 080 209



### Inforahmen, magnetisch, DIN A4

Der magnetisch haftende Info-Rahmen eignet sich für Dokumente und Aushänge auf metallischen Oberflächen. Ideal für Hinweise, Werbung und Aushänge, die häufig aktualisiert werden müssen.

Art.-Nr. 89 080 212



### Inforahmen, selbstklebend, DIN A4

Der selbstklebende Info-Rahmen eignet sich für Informationen an glatten, tragfähigen Oberflächen. Ideal für Hinweise, Werbung und Aushänge, die häufig aktualisiert werden müssen.

Art.-Nr. 89 080 213

### QM Klapptafel-System mit Wandbefestigung

Klapptafelssystem zur Befestigung an Wänden, Schränken oder anderen ebenen Flächen.

Bequemes Umblättern durch sicheren Halt des Systems. Für die hygienische Bereitstellung von QM-Dokumenten in der Praxis.

Art.-Nr. BU-00300



### Sichtreiter für QM-Klapptafel-System

Pack mit 5 Stück

Art.-Nr. BU-00306

### Dental Picture Kit

Das Dental Picture Kit dient zur Unterstützung der Kommunikation in der Zahnarztpraxis bei Patienten, die der deutschen Sprache nicht oder unzureichend mächtig sind.

Themengebiete:

Allgemeines zur Abrechnung, Anamnese, Diagnostik, Diagnostik/Lokalisierung, Allgemeines zur Behandlung, Behandlung - Füllung, Behandlung - Zahnextraktion, Behandlung - Abszess, Behandlung - Wurzelkanalbehandlung, Verhalten nach der Behandlung

Format DIN A5, 7 Blatt beidseitig bedruckt, Material: Kunststoff desinfizierbar

Art.-Nr. 83 201 900

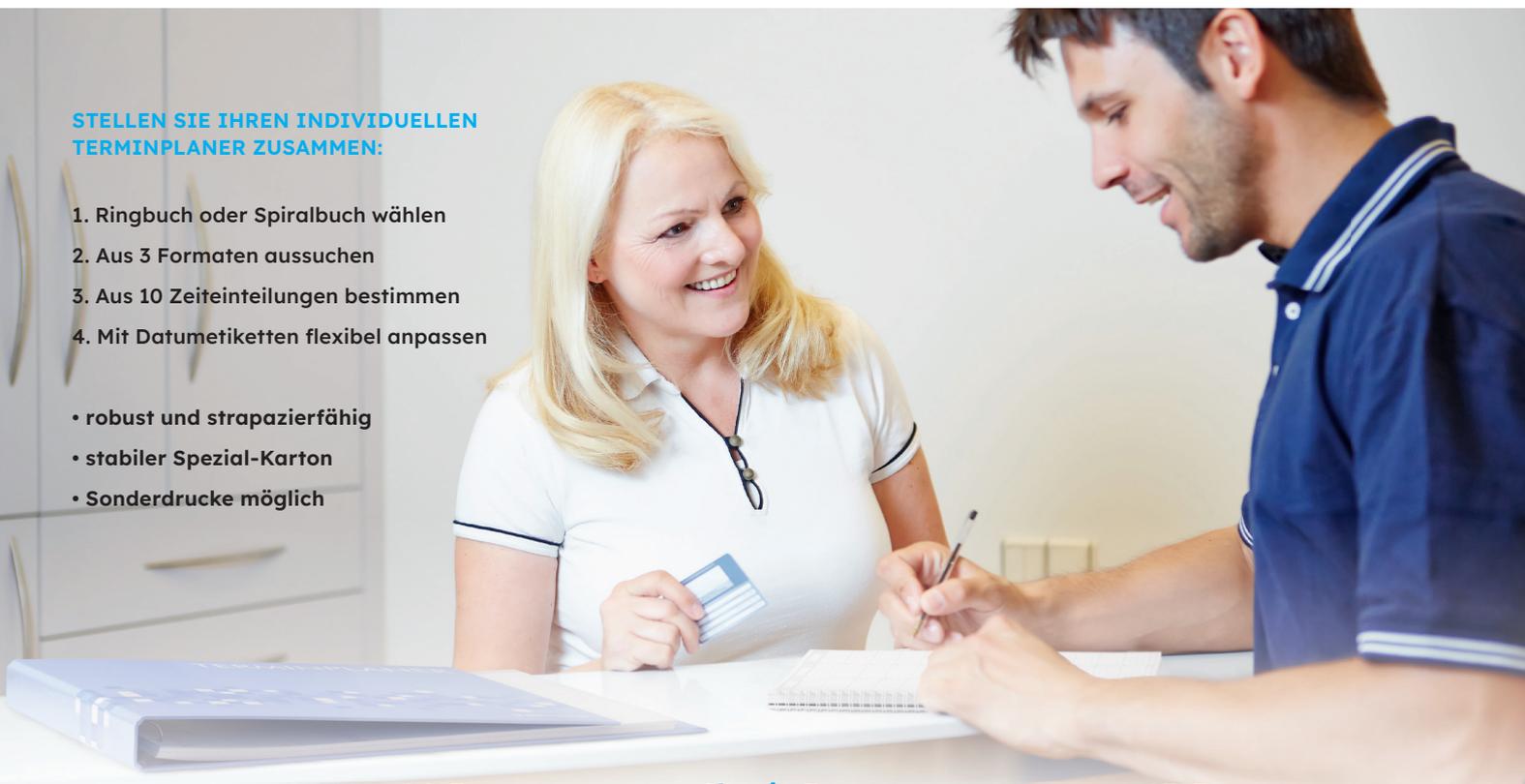


# TERMINPLANER

## STELLEN SIE IHREN INDIVIDUELLEN TERMINPLANER ZUSAMMEN:

1. Ringbuch oder Spiralbuch wählen
2. Aus 3 Formaten aussuchen
3. Aus 10 Zeiteinteilungen bestimmen
4. Mit Datumetiketten flexibel anpassen

- robust und strapazierfähig
- stabiler Spezial-Karton
- Sonderdrucke möglich



	<b>A4-Format</b> Papierformat geöffnet: 29,7 x 42 cm	<b>Classic-Format</b> Papierformat geöffnet: 31,5 x 65 cm	<b>A3-Format</b> Papierformat geöffnet: 31,5 x 88,5 cm
<b>Spiralbuch</b>			
<b>Ringbuch</b>			

### Spiralbuch

- stabiler Hartkartonumschlag
- Terminblätter nach Wahl für ein Jahr
- gebunden in Spiralbuch

Hinweis: Bitte Datum-Etiketten mitbestellen.

### Ringbuch-System

- flexibler Ringbuchordner
- Schreib- u. Wendepalte
- Jahresübersicht, Monatsregister, Urlaubsplaner
- Datumentiketten
- Terminblätter nach Wahl für ein Jahr
- Die abgerundete Form der Ringe erleichtert das Beschreiben der linksseitigen Blätter.



**VORTEIL:  
SUPER  
FLACH!**



**EINFACH  
BLÄTTER  
AUS-  
TAUSCHEN**

CLASSIC-FORMAT

8.00	8.00	8.00
8.15	8.15	8.15
8.30	8.30	8.30
8.45	8.45	8.45
9.00	9.00	9.00
9.15	9.15	9.15
9.30	9.30	9.30
9.45	9.45	9.45
10.00	10.00	10.00
10.15	10.15	10.15
10.30	10.30	10.30
10.45	10.45	10.45
11.00	11.00	11.00
11.15	11.15	11.15
11.30	11.30	11.30
11.45	11.45	11.45
12.00	12.00	12.00
12.15	12.15	12.15
12.30	12.30	12.30
14.30	14.30	14.30
14.45	14.45	14.45
15.00	15.00	15.00
15.15	15.15	15.15
15.30	15.30	15.30
15.45	15.45	15.45
16.00	16.00	16.00
16.15	16.15	16.15
16.30	16.30	16.30
16.45	16.45	16.45
17.00	17.00	17.00
17.15	17.15	17.15
17.30	17.30	17.30
17.45	17.45	17.45
18.00	18.00	18.00

**Typ 101**  
6-Tage Woche, 3-spaltig, 8-18 Uhr

7.00	7.00	7.00
7.15	7.15	7.15
7.30	7.30	7.30
7.45	7.45	7.45
8.00	8.00	8.00
8.15	8.15	8.15
8.30	8.30	8.30
8.45	8.45	8.45
9.00	9.00	9.00
9.15	9.15	9.15
9.30	9.30	9.30
9.45	9.45	9.45
10.00	10.00	10.00
10.15	10.15	10.15
10.30	10.30	10.30
10.45	10.45	10.45
11.00	11.00	11.00
11.15	11.15	11.15
11.30	11.30	11.30
11.45	11.45	11.45
12.00	12.00	12.00
12.15	12.15	12.15
12.30	12.30	12.30
12.45	12.45	12.45
13.00	13.00	13.00
13.15	13.15	13.15
13.30	13.30	13.30
13.45	13.45	13.45
14.00	14.00	14.00
14.15	14.15	14.15
14.30	14.30	14.30
14.45	14.45	14.45
15.00	15.00	15.00
15.15	15.15	15.15
15.30	15.30	15.30
15.45	15.45	15.45
16.00	16.00	16.00
16.15	16.15	16.15
16.30	16.30	16.30
16.45	16.45	16.45
17.00	17.00	17.00
17.15	17.15	17.15
17.30	17.30	17.30
17.45	17.45	17.45
18.00	18.00	18.00
18.15	18.15	18.15
18.30	18.30	18.30
18.45	18.45	18.45
19.00	19.00	19.00
19.15	19.15	19.15
19.30	19.30	19.30
19.45	19.45	19.45
20.00	20.00	20.00

**Typ 201**  
6-Tage Woche, 3-spaltig, 7-20 Uhr

7.00	7.00	7.00
7.15	7.15	7.15
7.30	7.30	7.30
7.45	7.45	7.45
8.00	8.00	8.00
8.15	8.15	8.15
8.30	8.30	8.30
8.45	8.45	8.45
9.00	9.00	9.00
9.15	9.15	9.15
9.30	9.30	9.30
9.45	9.45	9.45
10.00	10.00	10.00
10.15	10.15	10.15
10.30	10.30	10.30
10.45	10.45	10.45
11.00	11.00	11.00
11.15	11.15	11.15
11.30	11.30	11.30
11.45	11.45	11.45
12.00	12.00	12.00
12.15	12.15	12.15
12.30	12.30	12.30
12.45	12.45	12.45
13.00	13.00	13.00
13.15	13.15	13.15
13.30	13.30	13.30
13.45	13.45	13.45
14.00	14.00	14.00
14.15	14.15	14.15
14.30	14.30	14.30
14.45	14.45	14.45
15.00	15.00	15.00
15.15	15.15	15.15
15.30	15.30	15.30
15.45	15.45	15.45
16.00	16.00	16.00
16.15	16.15	16.15
16.30	16.30	16.30
16.45	16.45	16.45
17.00	17.00	17.00
17.15	17.15	17.15
17.30	17.30	17.30
17.45	17.45	17.45
18.00	18.00	18.00
18.15	18.15	18.15
18.30	18.30	18.30
18.45	18.45	18.45
19.00	19.00	19.00
19.15	19.15	19.15
19.30	19.30	19.30
19.45	19.45	19.45
20.00	20.00	20.00

**Typ 202**  
6-Tage Woche, 2-spaltig, 7-20 Uhr

7.00	7.00	7.00
7.15	7.15	7.15
7.30	7.30	7.30
7.45	7.45	7.45
8.00	8.00	8.00
8.15	8.15	8.15
8.30	8.30	8.30
8.45	8.45	8.45
9.00	9.00	9.00
9.15	9.15	9.15
9.30	9.30	9.30
9.45	9.45	9.45
10.00	10.00	10.00
10.15	10.15	10.15
10.30	10.30	10.30
10.45	10.45	10.45
11.00	11.00	11.00
11.15	11.15	11.15
11.30	11.30	11.30
11.45	11.45	11.45
12.00	12.00	12.00
12.15	12.15	12.15
12.30	12.30	12.30
12.45	12.45	12.45
13.00	13.00	13.00
13.15	13.15	13.15
13.30	13.30	13.30
13.45	13.45	13.45
14.00	14.00	14.00
14.15	14.15	14.15
14.30	14.30	14.30
14.45	14.45	14.45
15.00	15.00	15.00
15.15	15.15	15.15
15.30	15.30	15.30
15.45	15.45	15.45
16.00	16.00	16.00
16.15	16.15	16.15
16.30	16.30	16.30
16.45	16.45	16.45
17.00	17.00	17.00
17.15	17.15	17.15
17.30	17.30	17.30
17.45	17.45	17.45
18.00	18.00	18.00
18.15	18.15	18.15
18.30	18.30	18.30
18.45	18.45	18.45
19.00	19.00	19.00
19.15	19.15	19.15
19.30	19.30	19.30
19.45	19.45	19.45
20.00	20.00	20.00

**Typ 212**  
5-Tage Woche, 2-spaltig, 7-20 Uhr

**Ringbuch-System komplett**  
Bestehend aus: Ringbuch, Terminblättern, Datum-Etiketten, Jahresübersicht, Schreib- und Wendepalte, Monatsregister und Urlaubsplaner  
Format geöffnet: 31,5 x 65 cm

Art.-Nr. 81 201 + Typ-Nr.

**Terminblätter-Nachfüllpack**  
Blattformat: 29,8 cm hoch x 26,5 cm breit  
Pack mit 53 Blatt

Art.-Nr. 81 200 + Typ-Nr.

Hinweis: Bitte Datum-Etiketten mitbestellen.

**Spiralbuch**  
Buch mit 53 Blatt  
Format: 30 cm hoch x 27,5 cm breit (mit Spirale)

Art.-Nr. 81 202 + Typ-Nr.

Hinweis: Bitte Datum-Etiketten mitbestellen.



**FORDERN SIE UNSERE AKTUELLE PREISLISTE AN!**  
Tel.: 02744 9200-0, service@beycodent.de

A4-FORMAT



**Spiralbuch**  
6-Tage Woche,  
2-spaltig, 7-20 Uhr  
Buch mit 53 Blatt

Art.-Nr. 81 202 402

7.00	7.00	7.00
7.15	7.15	7.15
7.30	7.30	7.30
7.45	7.45	7.45
8.00	8.00	8.00
8.15	8.15	8.15
8.30	8.30	8.30
8.45	8.45	8.45
9.00	9.00	9.00
9.15	9.15	9.15
9.30	9.30	9.30
9.45	9.45	9.45
10.00	10.00	10.00
10.15	10.15	10.15
10.30	10.30	10.30
10.45	10.45	10.45
11.00	11.00	11.00
11.15	11.15	11.15
11.30	11.30	11.30
11.45	11.45	11.45
12.00	12.00	12.00
12.15	12.15	12.15
12.30	12.30	12.30
12.45	12.45	12.45
13.00	13.00	13.00
13.15	13.15	13.15
13.30	13.30	13.30
13.45	13.45	13.45
14.00	14.00	14.00
14.15	14.15	14.15
14.30	14.30	14.30
14.45	14.45	14.45
15.00	15.00	15.00
15.15	15.15	15.15
15.30	15.30	15.30
15.45	15.45	15.45
16.00	16.00	16.00
16.15	16.15	16.15
16.30	16.30	16.30
16.45	16.45	16.45
17.00	17.00	17.00
17.15	17.15	17.15
17.30	17.30	17.30
17.45	17.45	17.45
18.00	18.00	18.00
18.15	18.15	18.15
18.30	18.30	18.30
18.45	18.45	18.45
19.00	19.00	19.00
19.15	19.15	19.15
19.30	19.30	19.30
19.45	19.45	19.45
20.00	20.00	20.00

**Terminblätter Nachfüllpack**  
6-Tage Woche, 2-spaltig,  
7-20 Uhr  
Blattformat: 29,7 x 21 cm,  
Pack mit 53 Blatt

Art.-Nr. 81 200 402



Datum-Etiketten		BEYCODENT-VERLAG	
1	1. Januar	1	1. Januar
2	2. Januar	2	2. Januar
3	3. Januar	3	3. Januar
4	4. Januar	4	4. Januar
5	5. Januar	5	5. Januar
6	6. Januar	6	6. Januar
7	7. Januar	7	7. Januar
8	8. Januar	8	8. Januar
9	9. Januar	9	9. Januar
10	10. Januar	10	10. Januar
11	11. Januar	11	11. Januar
12	12. Januar	12	12. Januar
13	13. Januar	13	13. Januar
14	14. Januar	14	14. Januar
15	15. Januar	15	15. Januar
16	16. Januar	16	16. Januar
17	17. Januar	17	17. Januar
18	18. Januar	18	18. Januar
19	19. Januar	19	19. Januar
20	20. Januar	20	20. Januar
21	21. Januar	21	21. Januar
22	22. Januar	22	22. Januar
23	23. Januar	23	23. Januar
24	24. Januar	24	24. Januar
25	25. Januar	25	25. Januar
26	26. Januar	26	26. Januar
27	27. Januar	27	27. Januar
28	28. Januar	28	28. Januar
29	29. Januar	29	29. Januar
30	30. Januar	30	30. Januar
31	31. Januar	31	31. Januar

**Datum-Etiketten**  
komplett mit Jahresübersicht

Art.-Nr. 81 200 0+ Jahreszahl



**Urlaubsplaner**

Übersichtlicher Urlaubsplaner für Mitarbeiter, zusätzlich mit Ferienterminen  
Format: 29,7 x 100 cm  
Spezialgefaltet für A4-Ordner

Art.-Nr. 81 201 5+ Jahreszahl

**Korrektur-Etiketten**

weiß, Format 5 x 35 mm  
Pack mit 960 Etiketten  
Art.-Nr. 81 200 910



**Klebeverstärkung für Terminblätter**

Unsere Terminblätter sind aus verstärktem 200g/m<sup>2</sup> Karton hergestellt. Für die extreme Beanspruchung bieten wir Ihnen eine Klebeverstärkung, selbstklebend, aus reißfester Polyesterfolie an.  
Pack mit 53 Stück

Art.-Nr. 81 200 904

Januar	Februar	März	April	Mai	Juni	Juli	August	September	Oktober	November	Dezember
1.1.	1.2.	1.3.	1.4.	1.5.	1.6.	1.7.	1.8.	1.9.	1.10.	1.11.	1.12.
2.1.	2.2.	2.3.	2.4.	2.5.	2.6.	2.7.	2.8.	2.9.	2.10.	2.11.	2.12.
3.1.	3.2.	3.3.	3.4.	3.5.	3.6.	3.7.	3.8.	3.9.	3.10.	3.11.	3.12.
4.1.	4.2.	4.3.	4.4.	4.5.	4.6.	4.7.	4.8.	4.9.	4.10.	4.11.	4.12.
5.1.	5.2.	5.3.	5.4.	5.5.	5.6.	5.7.	5.8.	5.9.	5.10.	5.11.	5.12.
6.1.	6.2.	6.3.	6.4.	6.5.	6.6.	6.7.	6.8.	6.9.	6.10.	6.11.	6.12.
7.1.	7.2.	7.3.	7.4.	7.5.	7.6.	7.7.	7.8.	7.9.	7.10.	7.11.	7.12.
8.1.	8.2.	8.3.	8.4.	8.5.	8.6.	8.7.	8.8.	8.9.	8.10.	8.11.	8.12.
9.1.	9.2.	9.3.	9.4.	9.5.	9.6.	9.7.	9.8.	9.9.	9.10.	9.11.	9.12.
10.1.	10.2.	10.3.	10.4.	10.5.	10.6.	10.7.	10.8.	10.9.	10.10.	10.11.	10.12.
11.1.	11.2.	11.3.	11.4.	11.5.	11.6.	11.7.	11.8.	11.9.	11.10.	11.11.	11.12.
12.1.	12.2.	12.3.	12.4.	12.5.	12.6.	12.7.	12.8.	12.9.	12.10.	12.11.	12.12.
13.1.	13.2.	13.3.	13.4.	13.5.	13.6.	13.7.	13.8.	13.9.	13.10.	13.11.	13.12.
14.1.	14.2.	14.3.	14.4.	14.5.	14.6.	14.7.	14.8.	14.9.	14.10.	14.11.	14.12.
15.1.	15.2.	15.3.	15.4.	15.5.	15.6.	15.7.	15.8.	15.9.	15.10.	15.11.	15.12.
16.1.	16.2.	16.3.	16.4.	16.5.	16.6.	16.7.	16.8.	16.9.	16.10.	16.11.	16.12.
17.1.	17.2.	17.3.	17.4.	17.5.	17.6.	17.7.	17.8.	17.9.	17.10.	17.11.	17.12.
18.1.	18.2.	18.3.	18.4.	18.5.	18.6.	18.7.	18.8.	18.9.	18.10.	18.11.	18.12.
19.1.	19.2.	19.3.	19.4.	19.5.	19.6.	19.7.	19.8.	19.9.	19.10.	19.11.	19.12.
20.1.	20.2.	20.3.	20.4.	20.5.	20.6.	20.7.	20.8.	20.9.	20.10.	20.11.	20.12.
21.1.	21.2.	21.3.	21.4.	21.5.	21.6.	21.7.	21.8.	21.9.	21.10.	21.11.	21.12.
22.1.	22.2.	22.3.	22.4.	22.5.	22.6.	22.7.	22.8.	22.9.	22.10.	22.11.	22.12.
23.1.	23.2.	23.3.	23.4.	23.5.	23.6.	23.7.	23.8.	23.9.	23.10.	23.11.	23.12.
24.1.	24.2.	24.3.	24.4.	24.5.	24.6.	24.7.	24.8.	24.9.	24.10.	24.11.	24.12.
25.1.	25.2.	25.3.	25.4.	25.5.	25.6.	25.7.	25.8.	25.9.	25.10.	25.11.	25.12.
26.1.	26.2.	26.3.	26.4.	26.5.	26.6.	26.7.	26.8.	26.9.	26.10.	26.11.	26.12.
27.1.	27.2.	27.3.	27.4.	27.5.	27.6.	27.7.	27.8.	27.9.	27.10.	27.11.	27.12.
28.1.	28.2.	28.3.	28.4.	28.5.	28.6.	28.7.	28.8.	28.9.	28.10.	28.11.	28.12.
29.1.	29.2.	29.3.	29.4.	29.5.	29.6.	29.7.	29.8.	29.9.	29.10.	29.11.	29.12.
30.1.	30.2.	30.3.	30.4.	30.5.	30.6.	30.7.	30.8.	30.9.	30.10.	30.11.	30.12.
31.1.	31.2.	31.3.	31.4.	31.5.	31.6.	31.7.	31.8.	31.9.	31.10.	31.11.	31.12.

**Jahresübersicht**

Art.-Nr. 81 201 9+ Jahreszahl



**Spezial-Ringbuch, leer**

Das robuste TP-Ringbuch verfügt über eine speziell geformte Ringmechanik, die das Blättern und Zuklappen erleichtert.

**Classicformat**

(Format geöffnet: 31,5 x 65 cm)

Art.-Nr. 81 200 140 – grau

Art.-Nr. 81 200 142 – hellblau

**A3 Format**

(geöffnet: 31,5 x 88,5 cm)

Art.-Nr. 81 200 143 – grau

Art.-Nr. 81 200 144 – hellblau



**Monatsregister, transparent**

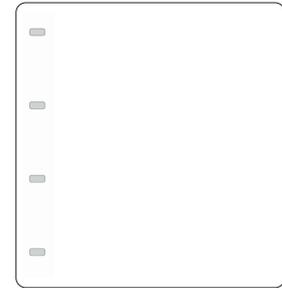
Das Monatsregister einzusetzen empfiehlt sich z.B. wenn Sie die Terminblätter als Tagessseiten verwenden.

Classic-Format

Art.-Nr. 81 200 900

A3-Format

Art.-Nr. 81 200 903



**Schreib u. Wendeplatte**

stabile weiße Kunststoffunterlage 2 mm stark

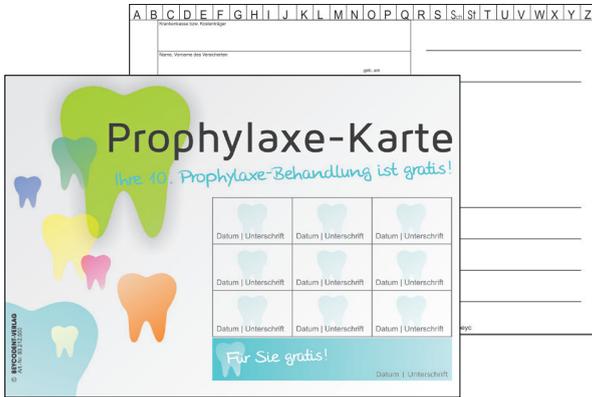
für Classic-Format

Art.-Nr. 81 200 150

für A3-Format

Art.-Nr. 81 200 153

# RECALL UND PROPHYLAXE



### Prophyllaxe-Karten

Pack mit 100 Stück  
Art.-Nr. 83 212 550



### Erinnerungs-Service-Karte, neutral

Pack mit 100 Stück  
Art.-Nr. 83 201 205

### Erinnerungs-Service-Karten mit Eindruck bis 4-farbig

Art.-Nr. 80 201 205

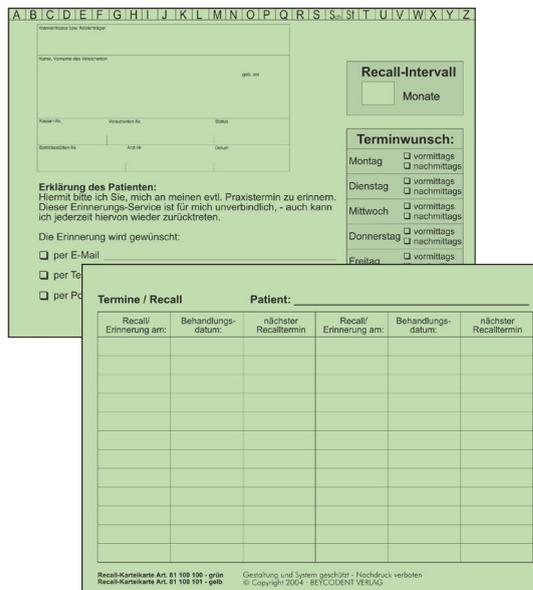
Eigener Text möglich!



### Prophyllaxe-Systembox

Inhalt:  
1 St. Box A6 (für ca. 500 Karten),  
200 St. Prophyllaxe-Karten,  
1 St. ABC-Register, 1 St. Monatsregister

Art.-Nr. 81 100 550



### Recall-Karteikarte DIN A6

Farbliche Unterscheidung:  
z.B. Recallpatienten Postkarte (grün) - Recallpatienten Brief (gelb) oder Prophyllaxe (grün) - Zahnersatz (gelb)  
Pack mit 100 St.

Art.-Nr. 81 100 100 - grün  
Art.-Nr. 81 100 101 - gelb

gelb grün



### Recall-Systembox

Inhalt:  
1 St. Recall-Box A6 (für ca. 500 Karten)  
100 St. Recall-Karteikarten, grün  
100 St. Erinnerungs-Service-Karten  
100 St. Zahnvorsorgekarten, farbig  
1 St. Monatsregister JAN-DEZ  
1 St. ABC-Register

Art.-Nr. 81 100 098



**ANLEITUNG  
IN JEDER  
BOX!**



ZAHNVORSORGE-KARTEN FÜR ERWACHSENE



Art.-Nr. 83 211 543-V14



Art.-Nr. 83 211 515-V14



Art.-Nr. 83 211 539-V14



Art.-Nr. 83 211 540-V14



Art.-Nr. 83 211 544-V14



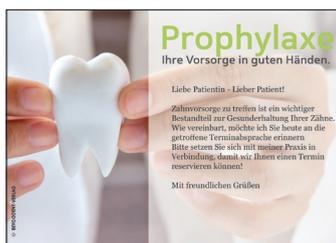
Art.-Nr. 83 211 535-V14



Art.-Nr. 83 211 611-V14



Art.-Nr. 83 211 504-V14



Art.-Nr. 83 211 546-V14



Art.-Nr. 83 211 542-V14



Art.-Nr. 83 211 511-V14



Art.-Nr. 83 210 511-V14



Art.-Nr. 83 211 503-V14



Art.-Nr. 83 211 503-V00

Zahnvorsorge-Karten, neutral Pack mit 100 Stück



ZAHNVORSORGE-KARTEN FÜR KINDER/JUGENDLICHE, ANREDE MIT „DU“



Art.-Nr. 83 211 521



Art.-Nr. 83 211 536



Art.-Nr. 83 211 547

RECALL UND PROPHYLAXE



**Zahnvorsorge-Karten individuell mit Praxiseindruck**  
(Bitte Motiv, Text und Absender angeben!)

Art.-Nr. 80 211 504



**Recall-Überraschungspaket neutral**  
Zahnvorsorgekarten mit Text, Paket mit 500 Stück, Motive gemischt

**Prophylaxe-Gutschein**  
Pack mit 20 Karten u. farbigen, sortierten, gefütterten Schmuckumschlägen

**Geschenk-Gutschein - nur Motiv Apfel**  
Pack mit 20 St. u. farbigen gefütterten Schmuckumschlägen

**Paket Erwachsene**  
Art.-Nr. 83 211 582

Art.-Nr. 83 212 511

Art.-Nr. 83 212 522

**Paket Kinder**  
Art.-Nr. 83 211 585

**Geschenk-Gutschein - neutral**  
z.B. für Zahnschmuck  
Pack mit 20 sortierten Karten u. farbigen, gefütterten Schmuckumschlägen



Art.-Nr. 83 212 520



Inhalt nicht enthalten!

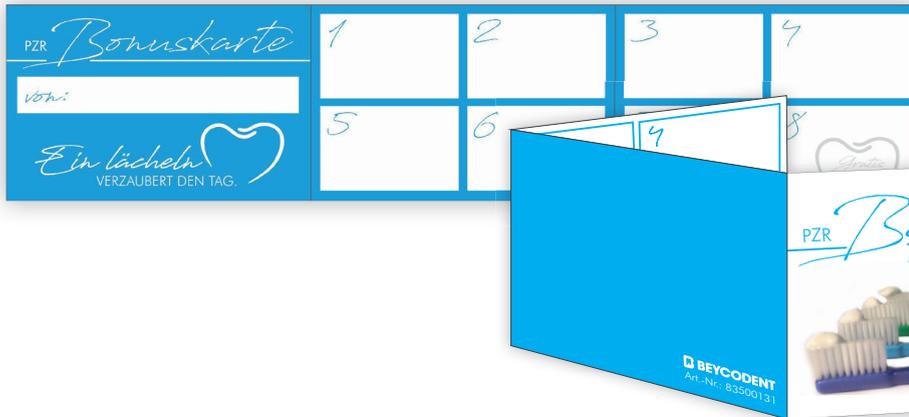


**Prospektständer**  
Format: ca. 22 cm breit  
Fülltiefe 31 mm

Art.-Nr. 89 002 032

**Informationsposter „Gutschein“**  
DIN A4, 4-farbig, einlaminiert.  
Kann kostenlos mitbestellt werden!

Art.-Nr. 83 212 999



**PZR-Bonuskarte**

Format gefaltet: 25,5 x 5,5 cm  
Art.-Nr. 83 500 131

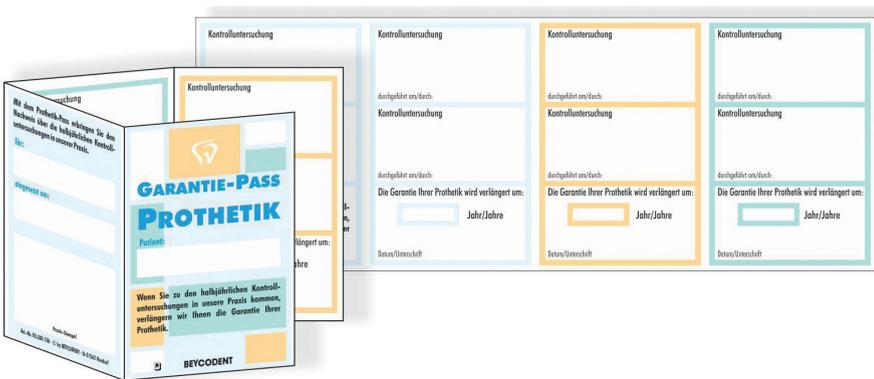
Pack mit 50 Stück



**Vorsorge-Pass**

Format gefaltet: 60 x 90 cm  
Art.-Nr. 83 500 121

Pack mit 100 Stück



**Garantie-Pass Prothetik**

Format gefaltet: 60 x 90 cm  
Art.-Nr. 83 500 130

Pack mit 100 Stück



**Tapferkeitsurkunde Superman**

Pack mit 50 Stück, A4 Format

Art.-Nr. 84003372



**Tapferkeitsurkunde Supergirl**

Pack mit 50 Stück, A4 Format

Art.-Nr. 84003373



**Zungenbürste BEYCO®fresh**

Lieferumfang: Zungenbürste + Schutzkappe



**Pack mit 1 St.**

Art.-Nr. 32 002 002

**Pack mit 10 St.**

Art.-Nr. 32 002 004

**Die Zungenbürste**

Die BEYCO®fresh-Zungenbürste hat ein ergonomisch niedrig-profiliertes Design.

**Borsten**

Die spezielle Borstenanordnung lässt die Papillenspalten aufbrechen und ermöglicht eine tiefe Reinigung, um den bakteriellen Zerfall zu stoppen.

Die BEYCO® fresh-Zungenbürste befördert das Zungenreinigungsgel zuverlässig auf den hinteren Teil der Zunge und beseitigt dort wirkungsvoll Bakterien.

**Bürstenkopf**

Die besondere runde Formgebung des flachen Bürstenkopfes sorgt für optimales Reinigen der Zungenfläche.

**Schaberkante**

Der Belag wird mit der Schaberkante am Rand des Bürstenkopfes zügig nach vorne abgezogen.



**Interdental-Bürsten Brushies**

\* = Durchmesser Metalldraht

\*\* = PHD: passage hole diameter: Laut diesem Standard werden die Interdentalbürsten nach der Gängigkeit eingeteilt, d.h. der kleinste Approximalraum, in den die Interdentalbürste passt. ISO Standard EN ISO 16409:2006

Mit Schutzkappe



**Weiß Nr. 9**

\*Ø 0,6 mm konisch  
\*\*(PHD 1,10 - 2,00 mm)

**Grün Nr. 5**

Ø 0,80 mm\*  
(PHD 1,60 mm)\*\*

**Gelb Nr. 1**

Ø 0,70 mm\*  
(PHD 1,30 mm)\*\*

**Blau Nr. 3**

Ø 0,60 mm\*  
(PHD 1,1 mm)\*\*

**Rot Nr. 2**

Ø 0,50 mm\*  
(PHD 0,90 mm)\*\*

**Orange Nr. 4**

Ø 0,45 mm\*  
(PHD 0,70 mm)\*\*

**Pink Nr. 7**

Ø 0,40 mm\*  
(PHD 0,60 mm)\*\*





**Etuibox mit 7 Bürsten inkl. Schutzkappen**  
mit 7 Bürsten

Art.-Nr. 32 003 00 + Farbnr.

Art.-Nr. 32 003 000 sortiertes Etui



**Praxispackung im Display 70 Bürsten**  
Praxispackung (Displaykarton) enthält 10 Etuiboxen jeweils mit 7 Brushies komplett inkl. Griff-Schutzkappen.

Praxispack = 10 x 7er Etuibox

Art.-Nr. 32 003 01 + Farbnr.

Art.-Nr. 32 003 010 - Praxispackung



**Sparbeutel mit 25 Bürsten inkl. Schutzkappen**

Sparbeutel mit 25 Bürsten

Art.-Nr. 32 003 02 + Farbnr.

RECALL UND PROPHYLAXE

**Markierungsringe**

Ringe über die Instrumente schieben und erhitzen, Ringe „schrumpfen“ in wenigen Minuten fest auf. Geeignet für Metallinstrumente. Sims-Ringe werden im Autoclav bei 134° C aufgeschumpft.

**Sims, Standardgröße für Hand-Instrumente**

(Schrumpfvermögen: von 6,4 auf 3,2 mm Durchmesser)  
Pack mit 50 Stück

- Art.-Nr. 78 590 100 – schwarz
- Art.-Nr. 78 590 101 – gelb
- Art.-Nr. 78 590 102 – rot
- Art.-Nr. 78 590 103 – blau
- Art.-Nr. 78 590 105 – grün
- Art.-Nr. 78 590 109 – weiß



**Sims, Groß für Zahnzangen**

(Schrumpfvermögen: von 13 auf 7 mm Durchmesser)  
Pack mit 25 Stück

- Art.-Nr. 78 590 200 – schwarz
- Art.-Nr. 78 590 201 – gelb
- Art.-Nr. 78 590 202 – rot
- Art.-Nr. 78 590 203 – blau
- Art.-Nr. 78 590 205 – grün
- Art.-Nr. 78 590 209 – weiß



**Sims-Sortimentbox Standardgröße**

Box mit 150 Stück,  
25 Stück je Farbe

Art.-Nr. 78 590 110



**Sims-Sortimentbox Groß**

Box mit 150 Stück,  
25 Stück je Farbe

Art.-Nr. 78 590 210



**Sims-Box leer**

Art.-Nr. 78 590 111





PRAXISABFALL  
REDUZIEREN



HYGIENISCHER  
EDELSTAHL  
EINFACH UND  
SICHER ZU  
DESINFIZIEREN



NACHHALTIG,  
LANGLEBIG  
UND WIEDER-  
VERWENDBAR



# MUNDSPÜLBECHER

## Edelstahl-Mundspülbecher

„Smile“ Zahndesign, 160 ml,  
6 Becher pro Pack

Art.-Nr. 31 410 000

## Edelstahl-Mundspülbecher

neutral, 160 ml,  
6 Becher pro Pack

Art.-Nr. 31 410 003

## Edelstahl-Mundspülbecher individuell

mit Ihrem Praxislogo, 160 ml,

Art.-Nr. 31 410 001



**nachtblau**

Art.-Nr. 31 400 002

**orange**

Art.-Nr. 31 400 004

**hellgelb**

Art.-Nr. 31 400 001

**hellblau**

Art.-Nr. 31 400 003

**purple**

Art.-Nr. 31 400 007

**glasklar**

Art.-Nr. 31 400 008

**hellgrün**

Art.-Nr. 31 400 005

**weiß**

Art.-Nr. 31 400 000

**Mundspülbecher, Mehrweg**

Preise per Pack mit 6 St.  
 Fassungsvermögen 150 ml,  
 oberer Rand: Ø ca. 6,7 cm,  
 Ø unten: 4,8 cm, Höhe: 7,9 cm.  
 Gewicht ca. 35 g

Die BEYCODENT Mundspülbecher PC-Color sind autoklavier- und desinfizierbar, geschmacksneutral, geruchsneutral, farbstabil, hygienisch einwandfrei. Unzerbrechlich-formstabil für einen professionellen Einsatz in Zahnarztpraxen.

Hinweis: Sterilisierbar bei 121° C im Schonprogramm, desinfizierbar mit nicht stark alkalischen Lösungen.  
 Hergestellt in Deutschland - Unbedenklichkeits-Zertifikat für verwendeten Werkstoff liegt vor.

**Reinigungskorb für Mundspülbecher**

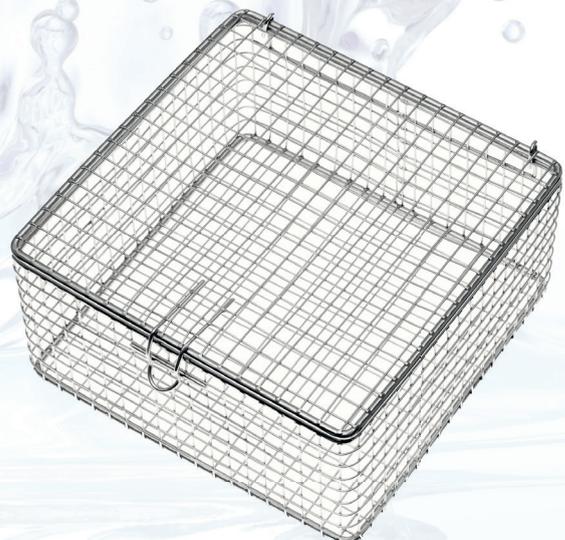
passend für 6 Stück Mundspülbecher Mehrweg color  
 bzw. 9 Stück Edelstahlbecher.

Dieser praktische Korb mit Deckel schützt die Becher vor dem Umfallen im Thermodesinfektor.

Maße: Tiefe 18cm, Breite 180mm, Höhe 90mm

Material:  
 Edelstahl 1.4301, elektrolytisch poliert

Art.-Nr. 31 420 000



**rosa**

Art.-Nr. 31 360 010 / 2.000 St.  
Art.-Nr. 31 360 011 / 100 St.

**blau**

Art.-Nr. 31 360 008 / 2.000 St.  
Art.-Nr. 31 360 009 / 100 St.

**weiß/blau**

Art.-Nr. 31 360 006 / 2.000 St.  
Art.-Nr. 31 360 007 / 100 St.

**gold**

Art.-Nr. 31 360 040 / 2.000 St.



**Hartpapier Mundspülbecher mit PE-Beschichtung**

Farbenfrohe Becher mit fröhlichen Dental-Motiven. Aus umweltfreundlichem, stabilem Hartpapier. Höhe: 9,5 cm, Durchmesser oben: 7,3 cm, 180 ml,

**Mundspülbecher MIX Karton**

gemischte Motive für viel Abwechslung  
Karton mit 2.000 St.

Art.-Nr. 31 360 016

**TIPP!**

**KeepSmiling**

Art.-Nr. 31 360 014 / 2.000 St.  
Art.-Nr. 31 360 015 / 100 St.



**grün**

Art.-Nr. 31 360 012 / 2.000 St.  
Art.-Nr. 31 360 013 / 100 St.

**Hartpapier Mundspülbecher mit PLA-Beschichtung (Maisstärke)**

Aus umweltfreundlichem, stabilem Hartpapier. Höhe: 9,5 cm, Durchmesser oben: 7,3 cm, 180 ml, biologisch abbaubar



**Hartpapierbecher individuell - in Ihrem Praxisdesign**

Wir gestalten für Sie Ihre eigenen Mundspülbecher aus Hartpapier.

Wir nehmen das Corporate Design Ihrer Praxis auf und erstellen mit Ihnen ein einzigartiges Design. Ihre Patienten werden begeistert sein!

**JETZT ANGEBOT ANFORDERN**

Tel.: 02744 / 920015 • E-Mail: [service@beycodent.de](mailto:service@beycodent.de)

**flower**

Art.-Nr. 31 360 041 / 2.000 St.



**KOMPOSTIERBAR**



**weiß**

Art.-Nr. 31 360 023 / 2.000 St.

**grün**

Art.-Nr. 31360005

**lila**

Art.-Nr. 31360037

**limette**

Art.-Nr. 31360036

**weiß**

Art.-Nr. 31360000

**blau**

Art.-Nr. 31360003



**Einwegbecher aus Kunststoff**

Ø oben: 7,3 cm, Ø unten: 4,3 cm,  
Höhe ca. 8 cm, 150 ml,  
Karton mit 3.000 Stück



MUNDSPÜLBECHER

**Becherspender weiß**

weiß lackiert, RAL 9010

Art.-Nr. 29 900 305

**Becherspender Metallic**

hochglanz polierter  
Edelstahl

Art.-Nr. 29 900 300

**FÜR HART-  
PAPIER U.  
KUNSTSTOFF-  
BECHER**



**Becher-Beschwerungsring Edelstahl**

massiv gearbeitet, Gewicht ca. 200 g  
für Einwegbecher

Art.-Nr. 29 900 910



**DISPOFIX Sternloch-Einsätze**

Mit diesen Einsätzen machen Sie  
Ihre Einwegbecher zu hygienischen  
Abfallsammlern! Ø 6,5 cm  
Pack mit 300 Stück

Art. Nr. 31 600 001



# PRAXISHYGIENE

# SARAYA



**GUD-1000 HD**  
Gerät mit 1 Liter  
Händedesinfektion  
Art.-Nr. 21 000 855



**Händedesinfektion  
Alsoft VB**  
1 Liter Flasche  
Art.-Nr. 21 000 821



**Ersatzpumpe für  
Händedesinfektion**  
Art.-Nr. 21 000 895



**Sensorspender UD-450  
Sanilavo**  
Eine berührungsfreie Lösung  
für Seife und Desinfektions-  
mittel, zur optimalen Händehygiene. Inkl. 2 Aufkleber zur  
Differenzierung.

Art.-Nr. 21 000 860



**Papierhandtuchspender**  
Format: B: 28 cm, H: 28 cm,  
T: 11 cm, für bis zu 600 Blatt  
Papier, Sichtfenster zur  
Erkennung der verbleibenden  
Menge Papier

Art.-Nr. 21 000 862



**Desinfektionsmittel  
Alsoft VB**

Art.-Nr. 21 000 825



**Papierhandtücher weiß**  
Pack mit 4.000 Stück

Art.-Nr. 21 000 828



**Seife Sarasoft A**

Art.-Nr. 21 000 824



**Schild „Hände desinfizieren“**  
Plexiglasschild, Format: 250 x 125 x 4 mm,  
mit rückseitigen Klebestreifen

Art.-Nr. 17 900 701



**Schild „Maskenpflicht“**  
Plexiglasschild, Format: 250 x 125 x 4 mm,  
mit rückseitigen Klebestreifen

Art.-Nr. 17 900 700



**Schild „Abstand“**  
Plexiglasschild, Format: 250 x 125 x 4 mm,  
mit rückseitigen Klebestreifen

Art.-Nr. 17 900 702

**SuperSan Forte - Desinfektions-Vollwaschmittel**

**Anwendungsbereiche:**

Zur chemothermischen Wäschedesinfektion gemäß § 18 Infektionsschutzgesetz. RKI-gelistet: Wirkungsbereich A + B. Für alle Temperaturbereiche und Maschinentypen geeignet. Einwirkzeit 20 min. **Inhaltsstoffe:** 5-15 % nichtionische u. anionische Tenside; TAED, Seife, 5-15 % Zeolithe, 15-30% Bleichmittel-Percarbonat. Weitere Inhaltsstoffe: optische Aufheller u. Duftstoffe. Sicherheitsdatenblatt downloaden auf [www.medico-service.de](http://www.medico-service.de)



**20 kg Sack**  
Art.-Nr. 21 000 725



**3,5 kg Eimer**  
Art.-Nr. 21 000 700

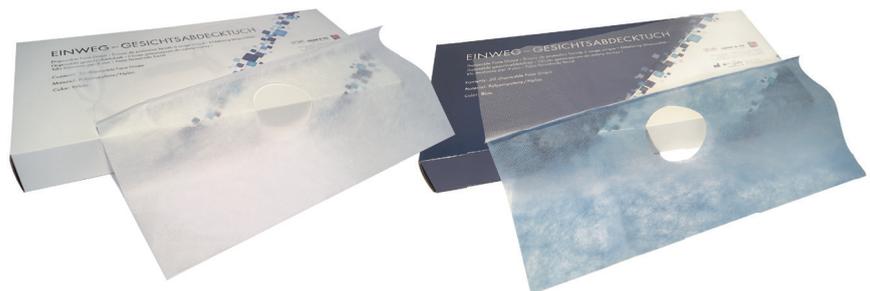


**500 g Testdose**  
Art.-Nr. 21 000 750



**Einweg Mundschutz**  
Pack mit 50 Stück

Art.-Nr. 86600800



**Einweg - Gesichtsabdecktuch, ProSafe**

Geteilter Bereich mit Gesichtsschutz und Mundöffnung.

Art.-Nr. LO-81110W - weiß

Art.-Nr. LO-81110B - blau



**Mehrweg - Gesichtsabdecktuch waschbar, ProSafe**

Geteilter Bereich mit Gesichtsschutz und Mundöffnung. Waschtemperatur bis 40°C - geeignet auch für Waschtemperatur 40°C mit desinfizierendem Waschmittel Super-San Forte.

Pack mit 12 Stück

Art.-Nr. LO-84020W - weiß

Art.-Nr. LO-84020B - blau



**DIROMATIC - FLUID forte**

**Wirkungsspektrum:**

Bakterizid inkl. MRSA, levurozid gem. DGHM/VAH, tuberkulozid. Wirksam gegen alle behüllten Viren wie Vaccinia, BVDV/ HCV/ HBV HIV/ Influenza- /Grippe-Viren, Rota-Viren, Noro-Viren. Einwirkzeit 1 min - siehe Datenblatt. DGHM/VAH gelistet. Gebrauchsfertige Lösung im 2er-Pack mit 2x1 l Flasche.

Art.-Nr. 21 000 405



**DIROMATIC - Zusatztray**

zum Einhängen in den Desinfektor. Zur Aufnahme von Klein- und Hilfstteilen Kronen, Brücken, Inlays usw. Das Tray wird an Stelle eines Abdrucklöffels in das Gerät gehängt.

Art. 20 205 015

**Patientenservietten, Einweg**

500 Stück

- Farbige Patientenservietten in attraktiven Farben
- Aus Zellulose mit erhöhter Grammatatur
- Feuchtigkeitsundurchlässig und saugstark
- Abmessung: 45 x 33 cm

Art.-Nr. 33000010 - Zahnmuster  
 Art.-Nr. 33000003 - rosa  
 Art.-Nr. 33000000 - weiß  
 Art.-Nr. 33000002 - grün  
 Art.-Nr. 33000001 - blau

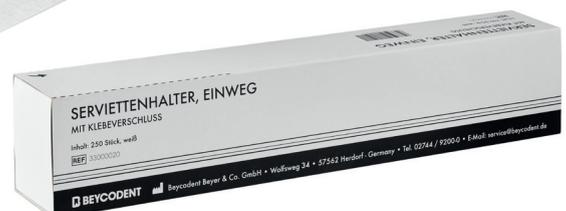


**Serviettenhalter, Einweg**

Patientenserviettenhalter aus Zellstoff / Polyester, Elastisch, Latexfrei, Klebefolie an den Enden zum Befestigen der Serviette

250 Stück, weiß

Art.-Nr. 33 000 020



# RÖNTGEN

## Das Komplett System

Zeitsparendes Ablegen bei gleichzeitig schnellem Zugriff beim Heraussuchen. Die chronologische Reihenfolge der archivierten Aufnahmen ermöglicht ferner das Aussondern nach Zeiträumen.

Organisatorischer Kernpunkt sind die „Panostar-3-fach-Nummern“ auf Rollen. Fortlaufend nummeriert stellen sie die wichtige nahtlose Verbindung zur Behandlungskartei her.



## WIR EMPFEHLEN FOLGENDE HANDHABUNG:

### 1. Nummer:

Bei Ausführung der Aufnahme wird diese sofort in die Behandlungskartei eingeklebt.

### Vorteil:

- Signalwirkung bei der Abrechnung
- Signalwirkung, dass ein OPG gemacht wurde.
- Signalwirkung, wann dieses OPG gemacht wurde.

### 2. Nummer:

Diese Nummer wird auf den Film selbst geklebt. (chemikalienbeständig)

### 3. Nummer:

Diese Nummer wird auf die Einsteckkarte der Panostar-Hülle geklebt und sichert die Aufnahmedaten und die Patientendaten zusätzlich.

Einfach: Die Aufnahmen werden fortlaufend abgehftet.

### Zusätzliche wichtige Einsparungen:

Durch die lückenlos fortlaufende numerische Archivierung wird das Röntgenbuch für die Panorama-Aufnahme erspart, da alle nach RÖV notwendigen Daten auf den Einsteckkärtchen bereits aufgeführt werden.

Bei Herausgabe der Röntgenaufnahme außer Haus bleibt die Panostar-Hülle im Ordner - nur die Aufnahme wird entnommen. In die leere Hülle wird der Ausgabebeleg oder eine Notiz über den Verbleib gelegt. In der Regel verbleibt jedoch die Aufnahme immer in der Panostar-Hülle, da die hervorragende Qualität der Spezial-Folie ein Verkratzen vermeidet und das Material extra-klar ist.

## Startersystem - Panostar Typ 1

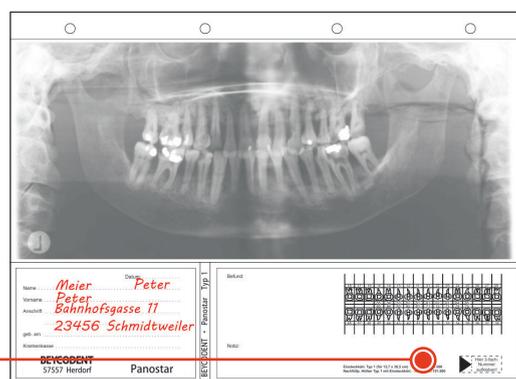
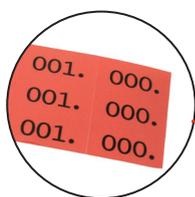
50 Hüllen mit Einsteckkarten, System-Ordner,  
3-fach-Nummern 000-999  
Art.-Nr. 11 001 000

### Typ 1 Nachfüllpack

100 Hüllen mit Einsteckkarten  
Pack mit 100 St.  
Art.-Nr.: 11 101 000

### Einsteckkarten Typ 1

Pack mit 100 St.  
Art.-Nr.: 10 001 000



für Filme 12,7 x 30,5 cm

## Startersystem - Panostar Typ 4

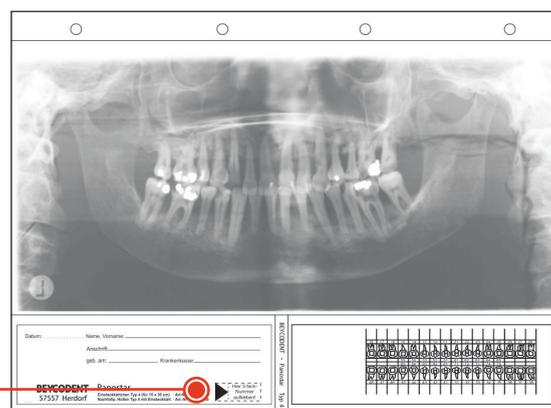
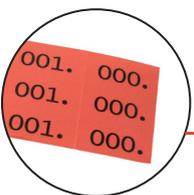
50 Hüllen mit Einsteckkarten, System-Ordner,  
3-fach-Nummern 000-999  
Art.-Nr. 11 004 000

### Typ 4 Nachfüllpack

100 Hüllen mit Einsteckkarten  
Pack mit 100 St.  
Art.-Nr.: 11 104 000

### Einsteckkarten Typ 4

Pack mit 100 St.  
Art.-Nr.: 10 004 000



für Filme 15 x 30 cm



für Filme 18 x 24 cm

**Startersystem - Panostar Typ 2**

50 Hüllen mit Einsteckkarten,  
System-Ordner,  
3-fach-Nummern 000-999  
Art.-Nr. 11 002 000

**Typ 2 Nachfüllpack**

50 Hüllen mit Einsteckkarten  
Pack mit 50 St.  
Art.-Nr. 11 102 000

**Einsteckkarten Typ 2**

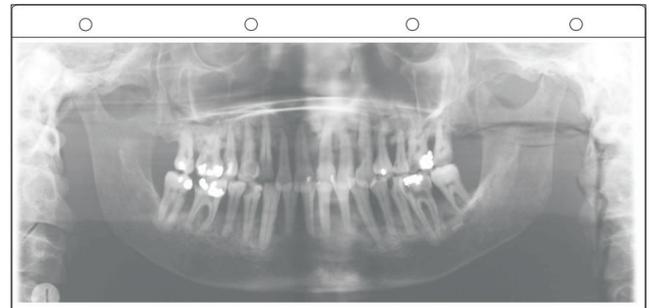
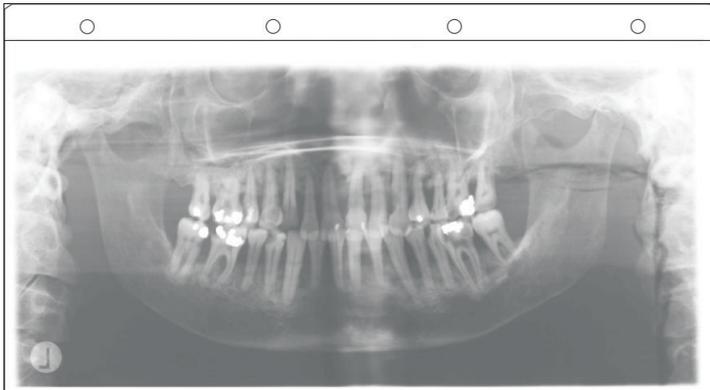
Pack mit 100 St.  
Art.-Nr. 10 002 000



**Typ 6002 Intra-Hüllen  
seitlich und oben offen**

passend zur A4-Kartei, 4 fach gelocht  
für Filme 18 x 24 cm, 15 x 30 cm u.a.  
Pack mit 50 Stück

Art.-Nr. 11 106 002



**Filmtaschen Typ 4011**

für Filme: 15 x 30 cm  
Pack mit 100 Stück

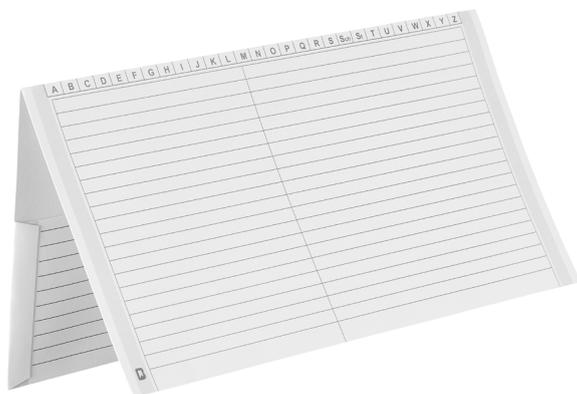
Art.-Nr. 11 104 011



**Filmtaschen Typ 1011**

für Filme: 12,7 x 30,5 cm  
Pack mit 100 Stück

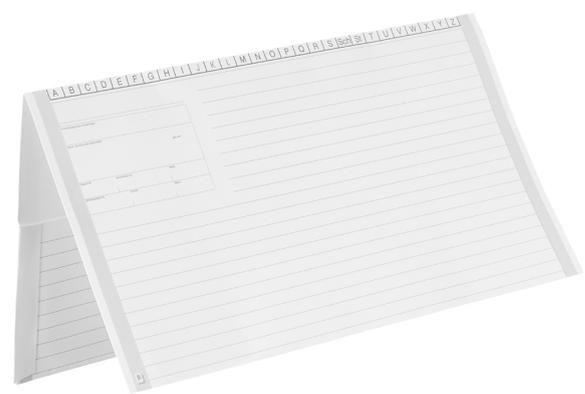
Art.-Nr. 11 101 011



**Archivmappe für OPG-Aufnahmen**

Stabiler Karton, weiß, Innenseiten liniert  
mit Innentasche, Stanzungen  
für Signalaufstecker  
Format: 30,5 x 15,8 cm  
Pack mit 100 Stück

Art.-Nr. 82 003 030



**Archivmappe für OPG-Aufnahmen  
mit Chipkartenfeld**

Stabiler Karton, weiß, Innenseiten liniert  
mit Innentasche, Stanzungen für  
Signalaufstecker  
Format: 30,5 x 15,8 cm  
Pack mit 100 Stück

Art.-Nr. 82 003 035





**Panostar® 3-fach-Nummern von 000 - 999**

selbstklebend, chemikalienbeständig

- Art.-Nr. 12 900 000 - weiß
- Art.-Nr. 12 900 100 - gelb
- Art.-Nr. 12 900 200 - rot
- Art.-Nr. 12 900 300 - blau
- Art.-Nr. 12 900 500 - grün

**Panostar® 2-fach-Nummern von 000 - 999**

selbstklebend

- Art.-Nr. 12 904 200 - weiß-rot
- Art.-Nr. 12 904 300 - weiß-blau

**Panostar®- Systemordner, schwarz**

Stabiler Ordner mit spezieller 4-fach-Abheftung für ca. 100 Panostar-Hüllen

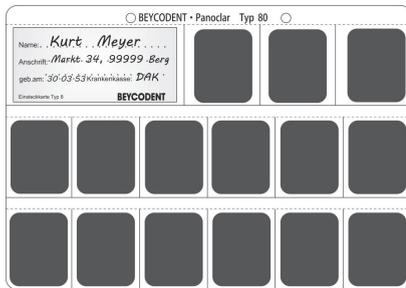
Art.-Nr. 12 903 000

001.	001.	002.	003.	004.	0
001.	001.	002.	003.	004.	0

RÖNTGEN

**Panoclar Typ 80**

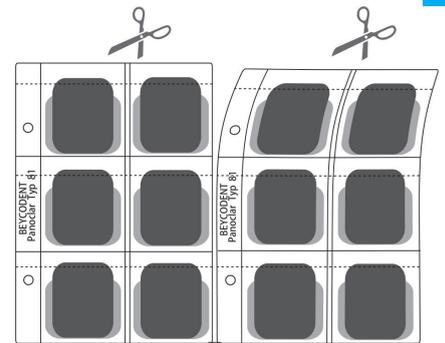
A5 Format, Sammelkarte für 15 Zahnfilme inkl. Einsteckkarten Pack mit 100 Stück Art.-Nr. 11 108 000



**Panoclar Typ 81**

Format A5 für 12 Zahnfilme hoch oder quer einsteckbar, abtrennbar mit Perforation Pack mit 100 St.

Art.-Nr. 11 108 100

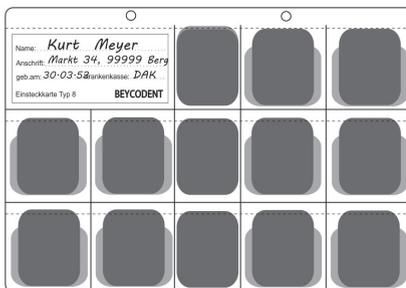


**Einsteckkarten Typ 80**

Art.-Nr. 10 008 000

**Panoclar Typ 82**

A5 Format, Sammelkarte für 13 Zahnfilme hoch und quer einsteckbar, inkl. Einsteckkarten Pack mit 100 St. Art.-Nr. 11 108 200



**Panoclar Typ 83**

Format A5, Statuskarte für 14 Zahnfilme + 2 Bite-Wings, inkl. Etiketten Pack mit 100 St.

Art.-Nr. 11 108 300



**Einsteckkarten Typ 82**

Format: 60 x 19 mm Pack mit 100 St.

Art.-Nr. 10 008 200

**Etiketten Typ 83**

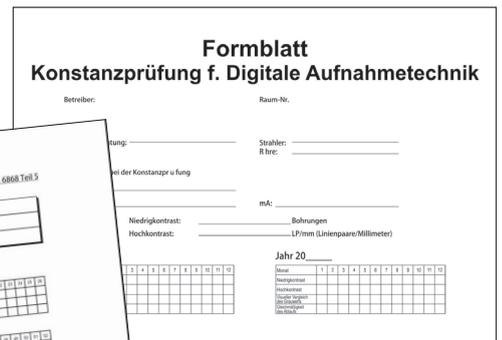
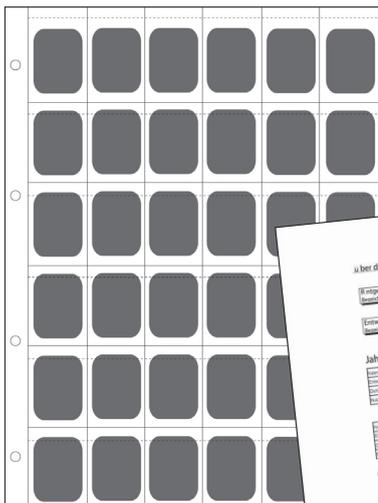
Pack mit 100 St.

Art.-Nr. 10 008 300

**Röntgenarchiv Typ 8402**

für 36 Aufnahmen zur Konstanzprüfung inkl. Auswertungsbogen + Formblatt Format: 29,4 x 22,8 cm Pack mit 2 Hüllen, 2 Formulare

Art.-Nr. 11 108 402



FILM-SCRIBOR-ETIKETTEN

selbstklebende Etiketten zur Beschriftung von OPG-Aufnahmen  
 Format: 12,7 x 134 mm • drei verschiedene Versionen zur Auswahl  
**MIT EIGENEM EINDRUCK**

Pack mit 460 St.  
 Art.-Nr. 80 000 050

**Film-Scribor-Etiketten,  
 neutral**

Pack mit 460 St.  
 Art.-Nr. 83 000 050

**Dr. Michael Fuchs**  
**Wolfsweg 34 · 57562 Herdorf**  
**Tel. 02744 / 92 000**

Version A (standard)



**Dr. Michael Fuchs**  
**Dr. Iris Schmidt**  
**57562 Herdorf**  
**Tel. 02744 / 92000**

Name	Geb.-Datum
Aufn.-Tag	KV-Zahl
	Sec.

Version B

**Dr. Michael Fuchs**  
**57562 Herdorf**  
**Tel. 02744 / 92000**

Unters.-Datum	Name, Vorname	Geb.-Datum
---------------	---------------	------------

Version C



# BESTELLSCHEIN SCRIBOR-ETIKETTEN

Vorname, Nachname:
Straße:
PLZ, Ort:
Telefax (für kostenlosen Korrekturabzug):
E-Mail (für kostenlosen Korrekturabzug):
Kundennummer:

Bestelldatum:
Stempel/Unterschrift:

Ihr Dentaldepot: \_\_\_\_\_

Version	Artikelnummer	Menge	Bemerkungen
<input type="radio"/> Version A <input type="radio"/> Version B <input type="radio"/> Version C <input type="radio"/> neutral			

1. Zeile:
2. Zeile:
3. Zeile:
4. Zeile:

Alle Preise zzgl. Versandkosten und MwSt.  
 AGB: siehe www.beycodent.de

**FAX: 02744/766**  
 Tel.: 02744 9208-14  
 druck@beycodent.de  
 www.beycodent.de





**Rayfix: Sensorhalter**

für Sensoren und Röntgengeräte u.a. von Acteon, Carestream KaVo, Dürr, Kodak, Planmeca, Schick, Sirona

**2 Sensor-Haltebügel aus Edelstahl**

für jede Positionierung mit Sensorschutz- u. Fixierhüllen verwendbar.

**Adapter-Ring**

für Röntgen-Tubus zur Fixierung

Das Komplettsystem besteht aus Fixier-Ring und 2 Sensor-Haltern.

Bite-Wing-Aufnahmen einfach und schnell:  
Überzeugend einfach: Das RAYFIX-System für die Rechtwinkel- und Paralleltechnik mit Digital-Sensoren.

- **Optimal für Ihren Röntgen-Sensor**
- **Die Kaufläche bleibt frei**
- **Kein Zubeißen erforderlich**
- **Perfekt für Endo- und Bite-Wing-Aufnahmen!**

Bitte geben Sie einfach bei der Bestellung Sensor-Typ und Röntgengerät an.  
Tel. 02744 / 9200-17



Für Sensorgröße 0, 1 und 2

Beispiel: Sensor-Haltebügel für Bite-Wing an Kodak / Carestream



**Rayfix: Speicherfolienhalter**

für Röntgengeräte u.a. von Acteon, Carestream KaVo, Dürr, Kodak, Planmeca, Schick, Sirona

**Zahnfilm-/Folien-Halter Nr. 1+2 aus Edelstahl**

für 3 x 4 cm (für jede Positionierung)

**Adapter-Ring**

für Röntgen-Tubus zur Fixierung der Film/Folien-Haltebügel

**Zubehör**

Haltebügel Nr. 3 für Bite-Wing-Filme/Folien für 3 x 4 cm  
Haltebügel Nr. 4 für Kinderzahnfilme für 2 x 3 cm



**FÜR (FAST) JEDEN RÖNTGEN-SENSOR!**

**Sensorschutz- u. Fixierhüllen inkl. Spenderbox**

Pack mit 500 St.  
Art.-Nr. 18 100 030



Für den hygienischen Schutz des Digital-Röntgensensors, gleichzeitige Fixierung des Sensors an die Halter der BEYCODENT RAYFIX Rechtwinkel-Technik. Material: allergenfreie PP-Folie, zäh-elastisch und reißfest, Format: 17 x 4 cm. Latex frei, PVC-frei, superdünn!



**Plexiglasschild rückseitig bedruckt ohne Logo**

Format: 13,5 x 6,8 cm  
Art.-Nr. 17 900 612

**Plexiglasschild mit Folienschrift ohne Logo**

Format: 13,5 x 6,8 cm  
Art.-Nr. 89 080 102



**Plexiglasschild rückseitig bedruckt mit Logo**

Format: 25 x 12,5 cm  
Art.-Nr. 17 900 611

**Plexiglasschild mit Folienschrift mit Logo**

Format: 25 x 12,5 cm  
Art.-Nr. 89 080 101



**Folientext mit Logo, selbstklebend**

inkl. Umrandung  
Format: 25 x 12,5 cm  
Art.-Nr. 89 080 103



**Folientext ohne Logo, selbstklebend**

inkl. Umrandung  
Format: 13,5 x 6,8 cm  
Art.-Nr. 89 080 208

Plexiglas, Ausführung 4 mm, mit abgerundeten Ecken, Schriftfarbe rot, mit rückseitigen Klebestreifen (auf Wunsch auch mit Alu-Montageplatte lieferbar.) Weitere Informationen zu Außenschildern, Innenschildern, Namensschildern, Schilderanlagen und Folientexten finden Sie in unserem Schilderkatalog!



**Bite-Wing Filmhalte-Schlaufen „BEYCO“**

Schlaufen zur Aufnahme von Zahnfilmen 3 x 4 cm.  
Zur Herstellung von Bißflügel-Aufnahmen.  
Pack mit 200 St.

Art.-Nr. 18 100 008



**KFO-Durchzeichenfolie - ORTHOLUX**

Für die kieferorthopädischen FRS-Aufnahmen  
Sätze mit Zwischenblatt, radierbar - für Panocolor-Stifte geeignet.  
Block mit 50 Sätzen

Art.-Nr. 11 108 007



**Savibox 002 Röntgen-Schutz-Kassette**

Speziell für Zahnfilme - strahlendicht  
nicht für Kassettentfilme  
(Innenmaß ca. 9 x 12 cm)

Art.-Nr. 13 920 002



# PRAXISSCHILDER



**Notausgang Fluchtweg Pfeil rechts**  
hochwertige Selbstklebefolie,  
Format: 300 x 150 mm,  
langnachleuchtend  
Art.-Nr. 89 000 716



**Notausgang Fluchtweg Pfeil links**  
hochwertige Selbstklebefolie,  
Format: 300 x 150 mm,  
langnachleuchtend  
Art.-Nr. 89 000 717



**Notausgang Fluchtweg Pfeil unten**  
hochwertige Selbstklebefolie,  
Format: 300 x 150 mm,  
langnachleuchtend  
Art.-Nr. 89 000 718



**Notausgang Fluchtweg Pfeil oben**  
hochwertige Selbstklebefolie,  
Format: 300 x 150 mm,  
langnachleuchtend  
Art.-Nr. 89 000 719



**Notausgang**  
hochwertige Selbstklebefolie,  
Format: 300 x 105 mm,  
langnachleuchtend  
Art.-Nr. 89 000 720



**Defibrillator**  
hochwertige Selbstklebefolie,  
Format: 200 x 200 mm,  
langnachleuchtend  
Art.-Nr. 89 000 721



**„Erste Hilfe“**  
hochwertige Selbstklebefolie,  
Format: 200 x 200 mm,  
langnachleuchtend  
Art.-Nr. 89 000 722



**Brandschutzschild Feuerlöscher**  
hochwertige Selbstklebefolie,  
Format: 200 x 200 mm,  
langnachleuchtend  
Art.-Nr. 89 000 715



**Rauchen verboten**  
hochwertige Selbstklebefolie,  
Größe: Ø 100 mm  
Art.-Nr. 89 000 708



**Mobilfunkverbot**  
hochwertige Selbstklebefolie,  
Größe: Ø 100 mm  
Art.-Nr. 89 000 709



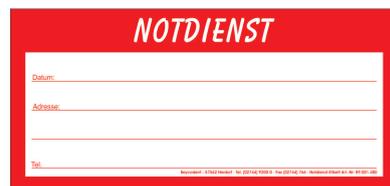
**Verbot für Personen mit Herzschrittmacher**  
hochwertige Selbstklebefolie,  
Größe: Ø 100 mm  
Art.-Nr. 89 000 710



**Warnung vor Laserstrahl**  
hochwertige Selbstklebefolie,  
Format: 200 mm  
Art.-Nr. 89 000 723



**„Bitte beachten Sie“**  
Pack mit 20 Stück  
Format 20 x 9,5 cm  
Art.-Nr. 89 001 420



**„Notdienst“**  
Pack mit 20 Stück  
Format 20 x 9,5 cm  
Art.-Nr. 89 001 400



**Hinweis**  
Pack mit 20 Stück  
Format 20 x 9,5 cm  
Art.-Nr. 89 001 410



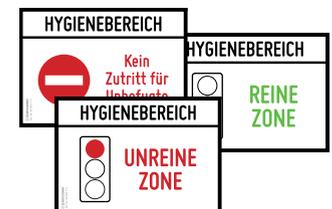
**Hygienebereich „Kein Zutritt für Unbefugte“**  
Format: 148 x 105 mm  
Art.-Nr. 89 000 713



**Hygienebereich „Reine Zone“**  
Format: 148 x 105 mm  
Art.-Nr. 89 000 712



**Hygienebereich „Unreine Zone“**  
Format: 148 x 105 mm  
Art.-Nr. 89 000 711



**Hygienebereich 3er Set**  
Format: 148 x 105 mm  
Art.-Nr. 89 000 724

## NAMENSSCHILD MODU-LINE

### Produktinformation:

- robustes Kunststoffgehäuse mit integriertem Magnet
- zum Selbstbeschriften oder nutzen Sie unseren Beschriftungsservice
- Namenskarte geschützt hinter einem Sichtfenster aus Antireflex-Kunststoff
- lieferbar in 14 Farben und 2 Größen



### Modu-Line 30

Format: 81 x 33 mm  
Platz für Namenskarte: 75 x 27 mm  
Art.-Nr: 89 002 6xx + Farbnummer



### Beschriftungsbogen DIN A4

für Tintenstrahl und Laserdrucker geeignet. Beschriftungsfelder mit Mikroperforation einzeln heraus-trennbar, Pack mit 5 Bogen

### Modu-Line 30

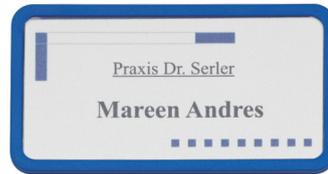
Art.-Nr: 89 002 620

### Modu-Line 40

Art.-Nr: 89 002 720

### Modu-Line 40

Format: 81 x 43 mm  
für Namenskarte 75 x 37 mm  
Art.-Nr: 89 002 7xx + Farbnummer



### Ersatzfolie Antireflex-Kunststoff

Pack mit 5 Stück

### Modu-Line 30

Art.-Nr: 89 002 690

### Modu-Line 40

Art.-Nr: 89 002 790

## NAMENSSCHILD SMART-LINE

### Smart-Line

Format: 70 x 29 mm  
Platz für Namenskarte: 65 x 30 mm  
Namensschild einzeln, ohne Beschriftung  
Art.-Nr: 89 002 9xx + Farbnummer

### Farbnummer:



### Beschriftungsbogen DIN A4

für Tintenstrahl und Laserdrucker geeignet. Beschriftungsfelder mit Microperforation einzeln heraustrennbar. Pack mit 5 Bögen à 16 Namenskarten. Bogen kann individuell beschriftet werden. Art.-Nr: 89 002 920



### Ersatzfolie Acrylglas

für Smart-Line  
Format: 74 x 34 mm  
Pack mit 5 Stück  
Art.-Nr: 89 002 990

## NAMENSSCHILD CONTUR-LINE - ZAHNFORM

### Contur-Line

#### Namensschilder aus Plexiglas in Zahnform

Produktinformation:  
mit einsteckbarem Papierschild zum Selbstbeschriften und Auswechseln - inkl. Magnetbefestigung, Format: 82 x 39 mm. Das auswechselbare Papierschild (63 x 14 mm) wird von hinten eingeschoben! Sie können es per Hand oder Computer beschriften! Tipp: Nutzen Sie unseren Beschriftungs-Service im farbigen Digitaldruck.

#### Zahn in schwarz

Art.-Nr. 89 002 101

#### Zahn in blau

Art.-Nr. 89 002 102



### Contur-Line

#### Namensschilder aus Plexiglas mit eigenem Praxisnamen

Produktinformation:  
Namensschild aus Plexiglas in Zahnform gelasert mit einsteckbarem Papierschild zum Selbstbeschriften und Auswechseln, inkl. Magnetbefestigung, eigener Druck (Zahn+Kopfzeile) in einer RAL-Farbe Ihrer Wahl (siehe Seite 68)

Art.-Nr: 89 002 107



## NAMENSSCHILD CONTUR-LINE - NEUTRAL UND INDIVIDUELL

### Contur-Line

#### Namensschilder aus Plexiglas neutral

Produktinformation:  
Namensschild aus Plexiglas, neutral mit einsteckbarem Papierschild zum Selbstbeschriften und Auswechseln - inkl. Magnetbefestigung, Format: 80 x 30 mm, Namenssichtfeld: 75 x 14 mm

Art.-Nr. 89 002 103

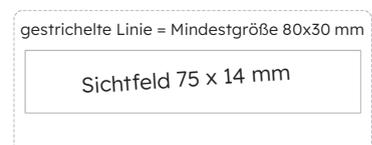


### Contur-Line

#### Namensschilder aus Plexiglas mit individueller Form

Produktinformation:  
Namensschild aus Plexiglas mit individueller Form gelasert mit einsteckbarem Papierschild zum Selbstbeschriften und Auswechseln, inkl. Magnetbefestigung, eigener Druck in einer RAL-Farbe Ihrer Wahl (siehe Seite 68)

Art.-Nr: 89 002 108



# BESTELLSCHEIN

Kopiervorlage

Alle Preise zzgl. Versandkosten und MwSt.  
AGB: siehe [www.beycodent.de](http://www.beycodent.de)**JETZT PER  
FAX BESTELLEN  
02744/766**

Art.-Nr.	Artikel	Menge

## BESCHRIFTUNGSSERVICE FÜR CONTUR-LINE, MODU-LINE & SMART-LINE – Papierstreifen

Text	Schrift (Seite 67)	Schriftfarbe/Untergrund (stand. weiß)	Menge

## CONTUR-LINE – Plexiglas mit eigenem Praxisnamen

Kopfzeile	Menge (mind. 5 Stück)
-----------	-----------------------

Schrift (Seite 67)	Farbe (Seite 68)
--------------------	------------------

## CONTUR-LINE – Plexiglas mit individueller Form

**Hinweis:**Bitte die Form aufzeichnen und anfragen.  
Mindestgröße Seite 65.**Kostenloser Korrekturabzug per Fax oder E-Mail an:**

Skizze der gewünschten Form:

Datum/Stempel/Unterschrift:

## PROFI-LINE

### Namensschilder aus Plexiglas

#### Produktinformation:

Die hochwertigen Namensschilder Profi-Line werden aus 2 mm starkem Plexiglas gefertigt. Diese werden von hinten bedruckt und mit einer Kunststoffabdeckung versehen, sodass die Schrift absolut geschützt ist. Format: 7,5 x 2,5 cm

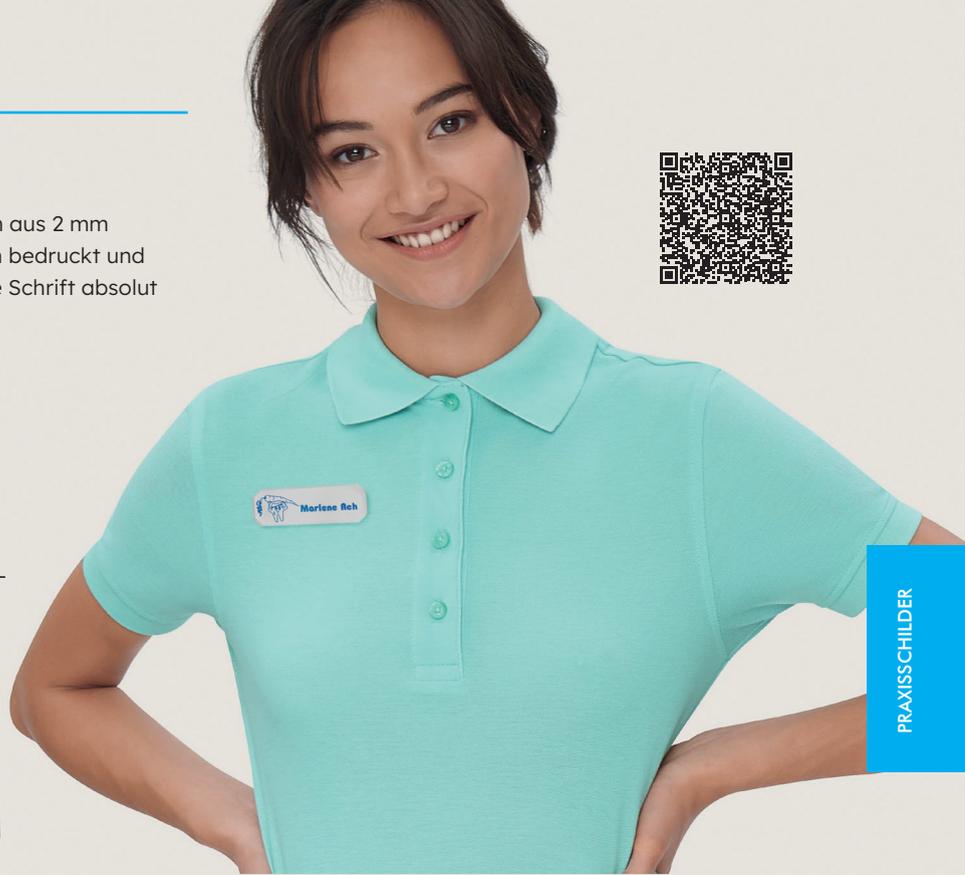


Muster: Achteck

Muster: Rundeck

#### Magnetverschluss:

Bewährt hat sich der kunststoffummantelte Magnetverschluss. Dadurch werden Löcher in der Kleidung vermieden. Weitere Hinweise für Träger von Herzschrittmachern: [www.bfs.de](http://www.bfs.de)



PRAXISSCHILDER

## GESTALTUNGSBEISPIELE



Beispiel 1

Schriftart: Bassoon



Beispiel 2

Schriftart: OkayD



Beispiel 3

Schriftart: Geometrie231



Beispiel 4

Schriftart: 1. Miso, 2. Stars from Our Eyes



Beispiel 5

Schriftart: 1. Futura Cn, 2. TimeScrBol



Beispiel 6

Schriftart: Ottawa bold, Symbol 1-farbig

## LOGOS

Gerne drucken wir auch Ihr eigenes Logo.

Bitte mailen Sie das Logo an:

[namensschilder@beycodent.de](mailto:namensschilder@beycodent.de)

Gerne erstellen wir Ihnen ein Angebot.



Nr. 1a



Nr. 7



Nr. 8



Nr. 9



Nr. 12



Nr. 20a



Nr. 22



Nr. 23



Nr. 24



Nr. 25



Nr. 26



Nr. 27



Nr. 29



Nr. 30



Nr. 31



Nr. 32

## SCHRIFTEN

<b>Dr. Michael Fuchs</b>	Humanist 521 Cn
<b>Dr. Michael Fuchs</b>	Futura Cn
<b>Dr. Michael Fuchs</b>	Cothic821 Cn
<b>Dr. Michael Fuchs</b>	Swiss721 Cn
<b>Dr. Michael Fuchs</b>	Geometrie706 MdBT
<b>Dr. Michael Fuchs</b>	Hobo

<b>Dr. Michael Fuchs</b>	Technical
<b>Dr. Michael Fuchs</b>	Kabana bold
<b>Dr. Michael Fuchs</b>	Impress
<i>Dr. Michael Fuchs</i>	Lariat
<b>Dr. Michael Fuchs</b>	OkayD
<b>Dr. Michael Fuchs</b>	Bauhaus HvBT

<b>Dr. Michael Fuchs</b>	Arial
<b>Dr. Michael Fuchs</b>	Ottawa bold
<b>Dr. Michael Fuchs</b>	Humanist 777
<b>Dr. Michael Fuchs</b>	Bauhaus MdBT
<b>Dr. Michael Fuchs</b>	Times
<b>Dr. Michael Fuchs</b>	Blacklight

# BESTELLSCHEIN

Alle Preise zzgl. Versandkosten und MwSt.  
AGB: siehe [www.beycodent.de](http://www.beycodent.de)

JETZT PER  
FAX BESTELLEN  
02744/766

Kopiervorlage

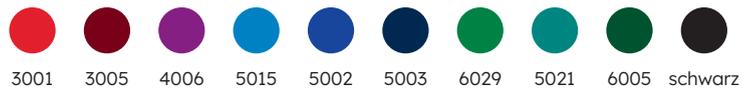
**Nachbestellung** - Bitte übernehmen Sie die Angaben aus unserem letzten Auftrag und setzen Sie nur neue Namen ein.

### Magnetverschluss:

Bewährt hat sich der kunststoffummantelte Magnetverschluss. Dadurch werden Löcher in der Kleidung vermieden. Weitere Hinweise für Träger von Herzschrittmachern: [www.bfs.de](http://www.bfs.de)



**Farben:** Standard: Untergrund weiß, Schrift einfarbig  
Geringe Farbabweichungen möglich!



1. Zeile:	2. Zeile:	Logo

Schrift:

---

Farbe:

---

Gestaltung wie Beispiel-Nr.:

**Rundeck**                       **Achteck**

**Magnetbefestigung**             **Anstecknadel**

**Eigenes Logo folgt per Mail**

### Kostenloser Korrekturabzug per Fax oder E-Mail an:

Datum/Stempel/Unterschrift:

2024-08

## LEUCHTFARBE FREI WÄHLBAR

Fordern Sie unseren LED-Farbfächer an!



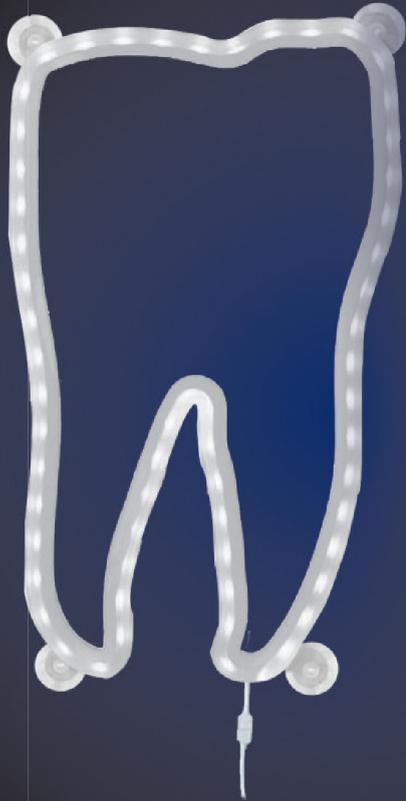
### LED-Leuchtzahn Outdoor

75 cm hoch mit stabiler Wandhalterung für den Außenbereich. Lieferung komplett mit Montagezubehör, anschlussfertig für 250 V. Gewicht: ca. 8 Kg. Leistung 48 W.

Art.-Nr. 89 000 610

- ✓ Wind und Wetterfest
- ✓ 12 V Betriebsspannung
- ✓ Leuchtfarbe frei wählbar, Rahmenfarbe in silber oder weiß
- ✓ Gute Sichtbarkeit bei Tag und Nacht





**LED-Leuchtzahn window**  
inkl. Trafo und Fernbedienung,  
Leistung 14 W  
Breite 37 cm  
Höhe 60 cm  
Tiefe 3 cm

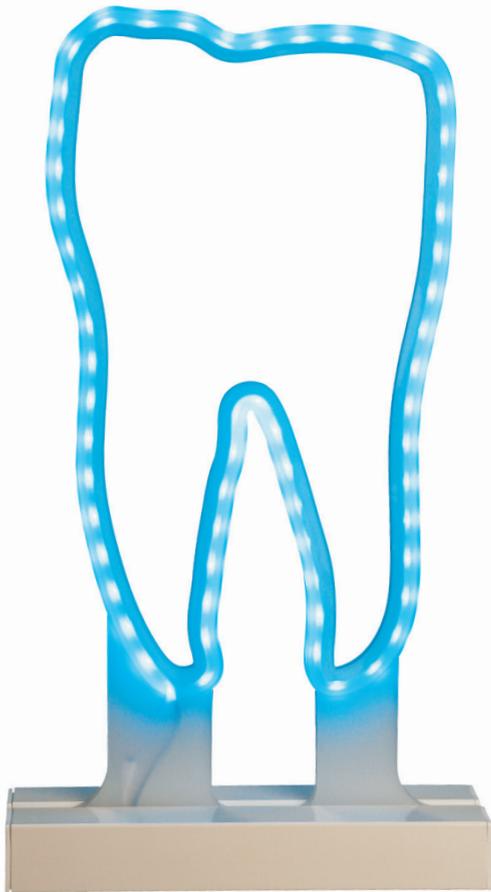
Art.-Nr. 89 000 591



**KRÄFTIGE  
SAUGNÄPFE  
FÜR SICHEREN  
HALT!**

**GUTE  
SICHTBARKEIT  
BEI TAG UND  
NACHT**





- ✓ Alle Modelle inkl. Fernbedienung!
- ✓ RGB IR-Fernbedienung mit 44 Tasten
- ✓ 20 vordefinierte Farben
- ✓ 6 Farbwechselprogramme
- ✓ 6 Mischtasten
- ✓ Dimmfunktion

#### LED-Leuchtzahn classic

Der LED-Leuchtzahn classic eignet sich ideal für die Fensterbank, die Rezeption oder das Wartezimmer. Die stabile Konstruktion und der Metallfuß bieten eine hohe Standfestigkeit. Der Leuchtkörper besteht aus hochwertigem OPAL-Acrylglas und führt im Inneren geschützt ein energiesparendes, langlebiges LED-Band. Mit Farbfernbedienung und 12 V Trafo für 220 V Steckdosen, nur für den Innenbereich geeignet. Leistung 14 W.

Maße:

Breite: 40 cm

Höhe mit Standfuß: 75 cm

Höhe des Zahnes: ca. 60 cm

Tiefe: 14 cm

Art.-Nr. 89 000 590



## ZUBEHÖR INKLUSIV

## ZUBEHÖR - FÜR ALLE LEUCHTZAHN-VARIANTEN



CE © Geschmacksmusterschutz  
Deutsches Patent- u. Markenamt

MULTI  
COLOR  
1 LEUCHTE=  
20 FAREBEN

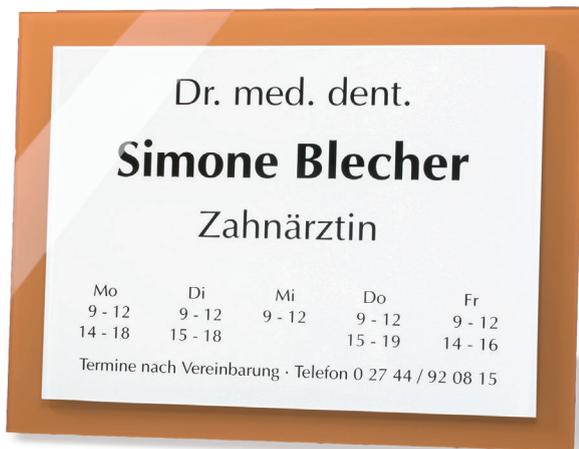


#### LED Zubehör: Digitale Wochenzeitschaltuhr

Art.-Nr. 89 000 593



**TYP BREMEN - RECHTECK**



**Schild Typ Bremen**

Format: 40 x 30 cm  
Schrift: Ottawa/Ottawa bold  
Schriftfarbe: schwarz

**Hintergrundplatte**

Format: 46x36 cm  
lackiert in RAL 1212



**TYP JENA - ACHTECK**



**Schild Typ Jena**

Format: 40 x 30 cm  
Schrift: Futura  
Schriftfarbe: schwarz,  
Zahnkette RAL 7040

**Hintergrundplatte**

Format: 46 x 36 cm,  
lackiert in RAL 3001



**TYP FULDA - ABGERUNDET**



**FORDERN SIE UNSEREN SCHILDERKATALOG AN!**

Tel.: 02744 9200-0, [service@beycodent.de](mailto:service@beycodent.de)



**Schild Typ Fulda**

Format: 40 x 20 u. 40 x 10 cm  
Schrift: Avant Garde  
Schriftfarbe: RAL 5002

**Hintergrundplatte**

Format: 46 x 36 cm  
lackiert in RAL 5002





**Schild Typ Dessau -  
2er Anlage**

Edelstahlrahmen Typ Dessau inkl.  
zwei Schildern untereinander mit  
halbrunden Abschlusselementen  
Schrift: Ottawa  
Schriftfarbe: schwarz  
Untergrund: weiß



**Schild Typ Dessau**

Edelstahlrahmen mit flachen  
Abschlusselementen inkl. Schild  
Schrift: Technical  
Schriftfarbe: RAL 5003

**Abschlusselemente**

Kugel, halbrund, flach



**Einfache Montage:**

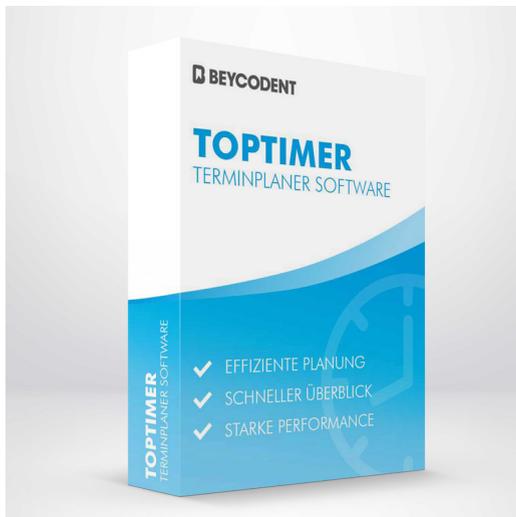
Befestigung mit verdeckten  
Schrauben und IM Spezial-  
Klebeband.



# EFFIZIENTE SOFTWARE



## TOPTIMER TERMINPLANER-SOFTWARE



### Leicht geplant:

Arbeitszeiten beliebig vieler Behandler, übersichtlich und jeweils individuell mit Zuordnung der einzelnen Zimmer planbar.

### Multifunktional:

Wartezimmerlisten und Recall-Funktion gehören zum Standard, ebenso Statistiken und Listen für Arbeitsvorbereitung.

### Endlos gut:

Die Behandlungen sind leicht überschaubar und schnell zu definieren, mit und ohne Zimmer- und Behandler-Zuordnung.

- ✓ kompatibel mit Ihrer Zahnarztsoftware
- ✓ hohe Funktionalität

## AZ-CONTROLL ARBEITSZEITERFASSUNG



### Professionelle Zeiterfassung:

AZ-Controll bietet alle Funktionen für die Erfassung von Arbeitszeiten, Pausen und Abwesenheiten. Mit der Erfassung von Beginn und Ende der Arbeitszeit, Pausen und Fehlzeiten errechnet das System automatisch die täglich oder monatlich geleistete tatsächliche Arbeitszeit und eventuelle Überstunden.

### Dokumentation/Auswertung:

Dokumentation der Arbeitszeiten nach Mindestlohngesetz. Die monatliche oder jährliche Auswertung der Arbeitszeiten erfolgt über den vorhandenen Drucker oder als PDF-Datei.

- ✓ mit RFID-Sensorkey oder Fingerprint
- ✓ Urlaubsverwaltung
- ✓ Kurzarbeitsverwaltung

## LABOR-EXPRESS ABRECHNUNGS-SOFTWARE



### Eine moderne Abrechnungsssoftware:

Für Labore in der Zahntechnik ist ein wichtiger Bestandteil für einen schnellen und reibungslosen Ablauf in der Praxisverwaltung.

### Effizient und Vielfältig:

Auffallend ist die multifunktionale Ausstattung des Abrechnungsprogrammes, mit Angebot, Auftrag, Rechnung und Gutschrift-Kulanz-Reklamation.

### Übersichtlich und benutzerfreundlich:

Alle verschiedenen Funktionen werden beim beanspruchen parallel in Fenstern auf der Arbeitsoberfläche geöffnet. Dies ermöglicht eine sehr übersichtliche Arbeitsweise und es wird sehr viel Zeit gespart.

- ✓ Datenpflege, Komprimierung, Service-, Backup- und Auslagerungsfunktionen
- ✓ Automatische Material-Bestandsverwaltung nach Verbrauch

Berater/ Fachhändler:

---

**Impressum:**

BEYCODENT  
Beyer & Co. GmbH  
Wolfsweg 34

www.beycodent.de  
D-57562 Herdorf  
Telefon 02744 / 92000

Fax 02744 / 766  
Mail: [service@beycodent.de](mailto:service@beycodent.de)  
Geschäftsführer: Hans-Herbert  
Beyer, Sebastian Beyer

USt-IdNr. DE 126576410  
Registergericht Siegen HRB 1882