

Eingangsdatum

1. _____
2. _____
3. _____

Ausgangsdatum

1. _____
2. _____
3. _____

Auftrag

Praxisstempel / Anschrift

Fertigung in Deutschland Fertigung in Asien

Metall

Hochgold
 reduziert
 NEM

Farbe

Vita
A _____
B _____
C _____
D _____

Laborauftragsnummer

Patient [Name, Vorname]

Herr

Frau _____

Kassenpatient Privatpatient Härtefall

TP

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
TP															

Art

Kombiniertes Zahnersatz
 mit Modellguß
 ohne Modellguß

Sonstiges: _____

Design Modellgußbasis

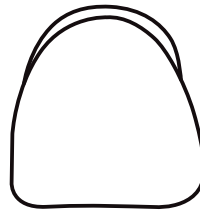


Ausführung

Kronen



wenn Metallrand dann _____ mm



Brücken



Vollkeramik / Inlays

Empress
 Zirkon
 Inceram

Vermerke

Mitgeliefert

Sägemod. _____
 Modell _____
 Abform. _____
 Sonstiges _____

Termin
1. Anprobe
Termin
2. Anprobe

Termin
3. Anprobe
Termin
Fertigstellung

Auftragsdatum / Unterschrift

Der Auftrag wird zu unseren Geschäfts-, Lieferungs- und Zahlungsbedingungen ausgeführt.
Eine gesonderte Bestätigung des Auftrages erfolgt nicht.