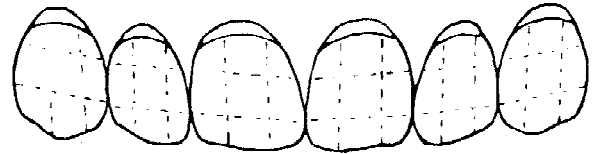


Eingangsdatum	Kontrolle	Ausgangsdatum
1.	1.	1.
2.	2.	2.
3.	3.	3.

Auftrag-Nr. _____

Praxisstempel

Kd-Nr., wenn vorhanden _____



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

Patient _____

Metall

- Titan Hochgold NEM Galvano Reduziert

Zahnfarbe

Vita: _____

Zahnstellung

Alter _____

- normal individuell Kasse
 männlich weiblich Privat

Guss/Verblendtechnik

- Einzelkrone _____
 Teilkrone _____
 Kronenblock _____
 Brücke _____
 Stiftaufbau _____
 Stiftkrone _____
 Inlay _____
 VMK _____
 Vollguss _____
 Kunststoffverblendung _____
 Implantatkrone _____

Ausführung/Verblendung

- Vollverblendung
 Vestibulärverblendung
 mit Metallrand _____ mm
 ohne Metallrand
 besondere Ausführung
 Zeichnung

Brückenglied

- Sattelaufgabe
 Tangentialaufgabe
 Schwebeglied
 Radieren _____ mm

Vollkeramik

- Zirkon (gefräst) Presskeramik
 Einzelkrone _____
 Brücke _____
 Veneer _____
 Inlay _____
 Teilkrone _____
 Empress _____

Kunststofftechnik

- OK Bissnahme
 UK Bissnahme
 OK Fu.-Löffel
 UK Fu.-Löffel
 geb. Klammern _____
 Interimsersatz

- OK Aufstellung
 UK Aufstellung
 OK Fertigstellung
 UK Fertigstellung
 Coverdenture

Modellgusstechnik

- OK Modellguss OK Aufstellung
 UK Modellguss UK Aufstellung
 Halteelement _____ OK Fertigstellung
 Auflagen _____ UK Fertigstellung
 OK Bisswall UK Bisswall

Kombinierter Zahnersatz

- Teleskope _____ Steg (Dolder) _____
 Konuskrone _____ Steg (gefräst) _____
 Anker _____ Riegel _____
 Geschiebe _____ _____

Termine

- Gerüsteinprobe _____
 Aufstellung _____ 1 2
 Fertigstellung _____

Sonstige Vermerke

Rückruf erbeten

Auftragsdatum _____

Unterschrift Auftraggeber _____