

Laborname: _____
 Kontaktadresse: _____
 Adresse: _____
 _____ Postleitzahl: _____
 Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

Patientenname & Nummer: _____
 Bestelldatum: _____ / _____ / _____ Zahnfarbe: _____

AUFTRAGSDetails

IMPLANTATSYSTEM Bitte zeichnen Sie zu jeder Abutment & Brückeneinheit ein X an die entsprechende Position.

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

EINZELZAHN, STEEGE & BRÜCKENRESTAURATIONEN

Zahnnummer	Implantathersteller	Implantatdurchmesser	TYP				KOPIERFRÄSUNG		DESIGN		Titan	Co-Cr	Zirkon	Bio HPP/PEEK	PMMA Composite
			Verbraucher Abutment	Steeg	Verschraubt	Ti-Base (Klebebasis)	Vollanatomisch	reduziertes Design	Vollanatomisch	reduziertes Design					
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ZUSÄTZLICHE BEMERKUNGEN: Wenn Sie mehr Platz für Notizen benötigen, schreiben Sie bitte auf die Rückseite

EMERGENZPROFIL

UNTERSCHRIFT

DRUCKBUCHSTABEN

*HIERMIT BESTÄTIGE ICH DAS DIE OBEN GEMachten ANGABEN RICHTIG SIND UND DASS DIE MODELL UND DAS WAX-UP GENAU SIND UND ORDENTLICH DESINFIZIERT WURDEN. ICH ERMÄCHTIGE DIE V-3D FRÄSMANUFAKTUR ANHAND DER EINGEREICHTEN UNTERLAGEN UND DES ABDRUCKS NACH DEN ANGABEN DES BESTELLFORMULAR ZU PLANEN UND DIE FRÄSARBEIT HERZUSTELLEN.