



Praxisstempel, ggf. Ansprechp. & Durchwahl

Tel.: 0203-72975155 email: info@4dentex.de

<h2>Auftrag</h2>	Produktion		Patient / Name / Hr. / Fr. / Nr.:		
	<input type="checkbox"/> Germany Deutschland 	<input type="checkbox"/> International Ausland 			
KVA - Nr.:	Zahnfarbe	Alter:	Krankenkasse: <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> gesetzlich		
Datum:			XML Nr.:		

Für Brücken: Bitte Verblockungen mit einem Minus - kennzeichnen.

Produkt																	
OK	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	
UK	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	
Produkt																	

Werkstoff	Ausführung	Notizen:
Zirkon	Vollanatomisch	<input type="checkbox"/> Bitte um Rücksprache
Zirkon 4D Krone	Vollana. Transluzent	
E-Max	Vollana. & Verbl.	
Presskeramik		
Keramik		
Peek	Vollverblendet	
PMMA	Mehrschicht	
Komposite	Teilverblendet	
Galvano	Vollguss	
Hochgold	Vestibulär verbl.	
Reduziert	Metallrand	
Palladium Basis		
NEM	Laser-Melting	
Vorbereitung ZE	Modelguss Design	
Provisorium	Transversale	
Tiefziehfolie f. Pro	Skelettierte	
Registrierung	Hufeisen	
Memo Disk	MG n. Anzeichnung	
Bohrschablone		
Situ / Wachs Up	Bügel	
TK 1 Friktionshilfe	Retention/en	
MK 1 Riegel		
Preci Vertex	Coverdenture	

Mitgeliefert	Termin Planung Modelle	Termin <input type="checkbox"/> Gerüst <input type="checkbox"/> Löffel <input type="checkbox"/> Bißn.	Termin Anprobe	Termin Anprobe	Termin Fertigstellung	Termin
Speichermedien						
Abdruck / Löffel						
Modell(e)						
Biss / Bissgabel						
Artikulator						
G.-Bogen						
Registrgelenk						
Zähne						
Implantat Teile						
Modelanalog						