zahn in form
Dentaltechnik GmbH
Kölner Str. 4
51429 Bergisch Gladbach

Telefon 02204/9848887
Telefax 02204/9844202
info@zahninformiert.de
www.zahninformiert.de

zahn in form
Dentaltechnik GmbH Meisterlabor
CAD/CAM | Implantologie | Kombitechnik

Zahnarzt ..... Auftragsdatum .....

Patient .....

Krankenkasse ◯ ..... Privat ◯

Alter ..... männl. ◯ weibl. ◯

Zahnform .....

Legierung Material
- ◯ Zirkonoxyd
- ◯ Presskeramik
- ◯ Hochgoldhaltig
- ◯ Goldreduziert
- ◯ NEM
- ◯ Vollkeramik
- ◯ vestibuläre Verblendung
- ◯ Vollverblendung
- ◯ Ästhetik Leistungen
- ◯ Sonstiges

.....

Termine

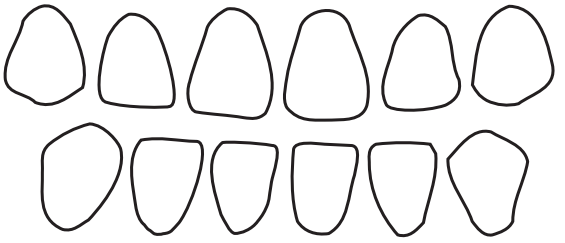
| | Datum | Uhrzeit | Rückruf erbeten |
|---|---|---|---|
| Modellrückgabe ☐ | | | |
| Gerüstanprobe ☐ | | | |
| Primäranprobe ☐ | | | |
| Indiv.-Löffel ☐ | | | |
| Bißregistrierung ☐ | | | |
| Modellguß ☐ | | | |
| Anprobe 1 ☐ | | | |
| Anprobe 2 ☐ | | | |
| ..... ☐ | | | |
| Fertigstellung ☐ | | | |

Auftrags-Nr.: _____

Zahnfarbe: Ok .....
Uk .....

Charakterisierung

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TP | | | | | | | | | | | | | | | |
| R | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 |
| B | | | | | | | | | | | | | | | | |
| R | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TP | | | | | | | | | | | | | | | | |



Ausführliche Beschreibung

Mitgeliefert

- ..... Doppelmischabdruck
- ..... Korrekturabdruck
- ..... Alginatabdruck
- ..... Bißregistrierung
- ..... Gesichtsbogen
- ..... Modelle
- ..... Silikon-Situationsabformung
- ..... Sonstiges

X _____
Unterschrift Zahnarzt

Der Auftrag wird zu den allgemeinen Geschäfts-, Lieferungs- und Zahlungsbedingungen des Zahntechniker-Handwerks ausgeführt. Eine gesonderte Bestätigung des Auftrages erfolgt nicht.

LABOR LAUFZETTEL ZAHNARZT