

Auftragsformular

Patient: _____

Zahnschema nach BEL

KM = Krone vollverblendet BM = Brückenglied vollverblendet KV = Krone vestibulär verblendet
BV = Brückenglied vestibulär verblendet K = Vollanatomische Krone I = Implantat B = Brückenglied vollanatomisch
T = Teleskop TV = vestibulär verblendete metallische Teleskopkrone — = Verblockung bis

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

* Bitte nach unserem Schema ausfüllen

Material:

Zirkon NEM Titan PMMA PMMA (Multicolor) Sonstiges

VITA-Farbe: _____ Brückengliedgestaltung

 Konvex Brückenglied  tangenciales Brückenglied  sattelförmiges Brückenglied  herzförmiges Brückenglied

Angeliefert:

Sägemodell Gegenkiefermodell Implantatteile Biss Wax up Situationsmodell
 Artikulator

Notizen: _____

Termin:

Absenderinformationen:

Stempel/Adresse

Bitte um Rückruf unter der Telefonnummer



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

Vermerke (nur für interne Mitarbeiter der Firma CAD/CAM Dental Esthetic GmbH):