

Eingangsdatum	Ausgangsdatum
1. _____	1. _____
2. _____	2. _____
3. _____	3. _____

## Auftrag

**Praxisstempel / Anschrift**

Fertigung in Deutschland     Fertigung in Asien

Metall	Farbe
<input type="checkbox"/> Hochgold	Vita
<input type="checkbox"/> reduziert	A _____
<input type="checkbox"/> NEM	B _____
<input type="checkbox"/> _____	C _____
	D _____

KZV-Nr. \_\_\_\_\_ KZV-Abrechnungsnr. \_\_\_\_\_

**Patient [Name, Vorname]**

Herr     Patienten-Nr. \_\_\_\_\_    Heil- und Kostenplannr. \_\_\_\_\_

Frau      Kassenpatient     Privatpatient     Härtefall

TP																
	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
TP																


**Art**

Kombiniertes Zahnersatz    Sonstiges: \_\_\_\_\_

mit Modellguß

ohne Modellguß


**Design Modellgußbasis**



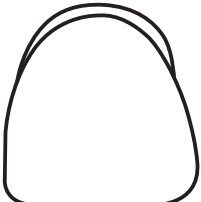
**Ausführung**

**Kronen**




wenn Metallrand dann \_\_\_\_\_ mm



**Brücken**



**Vollkeramik / Inlays**

Empress

Zirkon

Inceram

**Vermerke**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Mitgeliefert**

Sägemod. \_\_\_\_\_

Modell \_\_\_\_\_

Abform. \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_

<b>Termin</b>	<b>Termin</b>
<b>1. Anprobe</b>	<b>3. Anprobe</b>
<b>Termin</b>	<b>Termin</b>
<b>2. Anprobe</b>	<b>Fertigstellung</b>

**Auftragsdatum / Unterschrift**

Der Auftrag wird zu unseren Geschäfts-, Lieferungs- und Zahlungsbedingungen ausgeführt.  
 Eine gesonderte Bestätigung des Auftrages erfolgt nicht.