

Auftraggeber:

Patient: (Bitte in Druckbuchstaben)

z. B. Stempel:

Bitte erst Rücksprache mit:

Nachname:

Vorname:

Auftragsnummer:

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 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 |

Auftrag Kostenvoranschlag Voranmeldung zum: _____

Ausführung:

- Kasse
 Meisterarbeit (Privat)

Anmerkung:

Zahnfarbe:

- Patient kommt zur Farbabstimmung
ins Labor am: _____
 Zahnform wie beiliegendes Situationsmodell
 Zahnform und Zahnstellung „idealisieren“

Legierung:

- Der Patient hat eine Allergie!**
 Hochgoldhaltige Gusslegierung
 Goldreduzierte Gusslegierung
 Hochgoldhaltige Aufbrennlegierung
 Nicht-Edelmetall
 Sonstiges: _____

| | | | | | | |
|---------------------|---------------|-----------|-------------|-------------|---------------|----------------|
| Modelle zur Ansicht | Indiv. Löffel | Bissnahme | 1. Einprobe | 2. Einprobe | Reservetermin | Fertigstellung |
|---------------------|---------------|-----------|-------------|-------------|---------------|----------------|