

Labor - Auftrag



**Dental-Labor
Birgit Graef**

Albrechtser Berg 38
98529 Suhl
Tel.: 03681/707555
Fax: 03681/707557
Email: dental-labor-graef@t-online.de

Bitte in Blockschrift ausfüllen. Danke

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|----|----|----|----|----|-----------------------|----|-----------------|----|-----------------------|----|-----------------------|----|-----------------------|----|
| Patient/in: | | | | | | | | | | | | | | | |
| geb. am: | | | | | | | | | | | | | | | |
| gesetzl. versichert | | | | | | | | | | <input type="radio"/> | | Privat | | <input type="radio"/> | |
| Zahnfarbe: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Legierung: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hochgoldhaltig | | | | | | <input type="radio"/> | | Galvano | | | | <input type="radio"/> | | | |
| Palladiumleg. | | | | | | <input type="radio"/> | | Nichtedelmetall | | | | <input type="radio"/> | | | |
| Vollkeramik:: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cergo Press | | | | | | <input type="radio"/> | | | | | | <input type="radio"/> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

| | Datum | Uhrzeit |
|--------------------|-------|---------|
| Vorbißnahme | | |
| Funktionslöffel | | |
| Bißnahme | | |
| Stützstiftbißnahme | | |
| Gerüstprobe | | |
| 1. Einprobe | | |
| 2. Einprobe | | |
| | | |
| Fertigstellung | | |
| | | |

Leistungen:

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

Farbgestaltung:

Zusatzleistungen:

Keramikschulter indiv. Farbgestaltung

Gesichtsbogen

Praxisstempel: