



Praxis:

Patient* in: _____ M ☐ W ☐ D ☐

Geburtsdatum: _____ Kasse ☐ Privat ☐ Zahnfarbe: _____

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																Ausführung in: Hochgold ☐ Galvano ☐ Vollkeramik ☐ Zirkonoxid ☐ Titan ☐ NEM ☐	
Auftr.-Nr.:																Auftragsdatum:	
Bitte um telefonische Rücksprache ☐																Wachsbiss ☐ Registat ☐	
																Primärteile ☐ Indiv. Löffel ☐	
																1. Anprobe	
																2. Anprobe	
																3. Anprobe	
																Fertigstellung	