

EXPERT DENTAL
international dental products
Sechselbergerstraße 4A
70374 Stuttgart
Tel. +49 (0) 172 724 57 92
Fax +49 32 121 196 641

- K Vollgusskrone (FCcrown)
- B Vollgussbrückenglied (FCpontic)
- KV Krone vestibulär verblendet
- BV Brückenglied vestibulär verblendet
- KM Keramikverblendkrone vollverblendet.
- BM Keramikverblendbrückenglied vollverbundet.

Auftragsnummer
.....

Patientenname
.....

Auftraggeber
.....
Termine
.....
.....

- TK Teilkrone (partial crown)
- T Teleskopkrone (telescope crown)
- TV verblendete Teleskopkrone (composite telescope crown)
- E zu ersetzender Zahn
- O Verbindungsvorrichtung / Geschiebe (attachment)

- I Inlay (inlay)
- H Klammer
- V Veneer (veneer)
- St Stiftaufbau (separat)

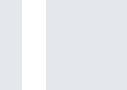
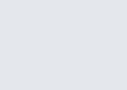
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

Bei okklusalen Platzproblemen:

- Metallaufbiss Gegenbiss radieren Stumpf radieren Übertragungskäppchen

Material
<input type="radio"/> NEM
<input type="radio"/> Zirkon (keramische Verbl.)
<input type="radio"/> Zirkon (vollanatomisch)
<input type="radio"/> IPS e.max press

Verblendung		
<input type="radio"/> Keramikverblendung		
<input type="radio"/> Kunststoffverblendung		
<input type="radio"/> Gerüsteinprobe		
<input type="radio"/> Rohbrandeinprobe		
<input type="radio"/> Keramik-/Kunststoffschulter		
		
		

Farbe
VITA
Okklusionsfärbung
<input type="radio"/> keine <input type="radio"/> leicht <input type="radio"/> intensiv
Okklusalkontakt
<input type="radio"/> keinen <input type="radio"/> leicht <input type="radio"/> stark
Approximalkontakt
<input type="radio"/> leicht <input type="radio"/> stark
Brückengliedgestaltung
    
<input type="radio"/> standard
Kronengestaltung
<input type="radio"/> einzeln !
<input type="radio"/> verblockt !

herausnehmbar / kombiniert
<input type="radio"/> Funktionslöffel
<input type="radio"/> Bissnahme
<input type="radio"/> Vitallium2000-Modellguss
<input type="radio"/> nur Gerüst
<input type="radio"/> Aufstellen
<input type="radio"/> Fertigstellen
<input type="radio"/> Totalprothese
<input type="radio"/> Aufstellen
<input type="radio"/> Fertigstellen

Angeliefert				
<input type="radio"/> Abdruck _____	<input type="radio"/> Modell _____	<input type="radio"/> indiv. Löffel _____	<input type="radio"/> Biss _____	<input type="radio"/> Sonstiges _____

.....

Datum

Unterschrift

Dieser Auftrag bedarf keiner separaten Auftragsbestätigung.
Es gelten die aktuellen Liefer-, Preis- und Zahlungsbedingungen