

CAD/CAM Auftrag

Labornamen/Stempel



Kontaktmöglichkeiten:

Mail (ggf. für Zusendung von Bildern z.B. CAD-Design)

Telefonnummer

Ansprechpartner

Auftrag:

Patient/Auftragsnummer

Farbe

Art der Arbeit / Material:

Gerüst mit Höckerunterstützung	<input type="checkbox"/>	Zirkon ECOline („Hausmarke“)	<input type="checkbox"/>
Gerüst mit Höckerunterstützung + Girlande	<input type="checkbox"/>	Zirkon Opak	<input type="checkbox"/>
Vollanatomisch	<input type="checkbox"/>	Zirkon für Gerüste (leicht transluzent)	<input type="checkbox"/>
Teilverblendet (vestibuläre Verblendung)	<input type="checkbox"/>	Zirkon transluzent einfarbig	<input type="checkbox"/>
Teilverblendung (bis zur Zentralfissur verblendet)	<input type="checkbox"/>	Zirkon transluzent mit Farbverlauf	<input type="checkbox"/>
Primärteil	<input type="checkbox"/>	Zirkon ultrahochtransluzent mit Farbverlauf *	<input type="checkbox"/>
Sekundär (Taktisscan)	<input type="checkbox"/>	PMMA einfarbig standart	<input type="checkbox"/>
Individuelles Abutment Straumann original TITAN	<input type="checkbox"/>	PMMA geschichtet premium	<input type="checkbox"/>
Individuelles Abutment TITAN	<input type="checkbox"/>	CoCr / NEM gefräßt	<input type="checkbox"/>
Individuelles Abutment CoCr	<input type="checkbox"/>	Titan	<input type="checkbox"/>
Individuelles Abutment Zirkon (Hybrid)	<input type="checkbox"/>	E.max	<input type="checkbox"/>
adjustierte Aufbissschiene HART	<input type="checkbox"/>	Peek (dentin)	<input type="checkbox"/>
adjustierte Aufbissschiene Astron Clearsplint	<input type="checkbox"/>	Peek (rosa)	<input type="checkbox"/>

* max. 3Gl. Brücken bis zum 6er

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

Zusatzinformationen:

gewünschter Liefertermin:

Geliefert wurden:

Modelle

Artikulator

Bissregistratur