

! Bitte bei **Implantat-Arbeiten** ausfüllen und dem Auftrag beifügen. Danke! !

Name der Praxis · Praxisstempel



Die Produktionszeiten für Implantat-Aufträge beginnen, wenn alle benötigten Materialien vorliegen.



Patient

Kundennummer

Auftragsnummer

IMPLANTAT-SYSTEM

Hersteller / Serie

Position / Durchmesser / Farbcode

Position / Durchmesser / Farbcode

Position / Durchmesser / Farbcode

Position / Durchmesser / Farbcode

GELIEFERTES MATERIAL AUS PRAXIS

Abformposten Aufbauten Modellanaloge Schrauben

Sonstiges: _____

VORBEREITEN DER AUFBAUTEN

Schulter _____ mm sub-gingival legen Schulter supra-gingival legen

BEFESTIGUNG

Zementiert Verschraubt

GEWÜNSCHTE AUFBAUTEN

Material: Titan Edelmetall Zirkon

Aufbau: Standard/Konfektioniert Individuell gefertigt

BEMERKUNGEN

Auftragsdatum

Unterschrift

Der Auftrag wird zu unseren aktuellen AGB, die im Internet unter www.dentaltrade.de zur Einsicht zur Verfügung stehen, oder auf Wunsch zugesendet werden können, ausgeführt. Eine gesonderte Bestätigung des Auftrages erfolgt nicht.

Stand: 09/23