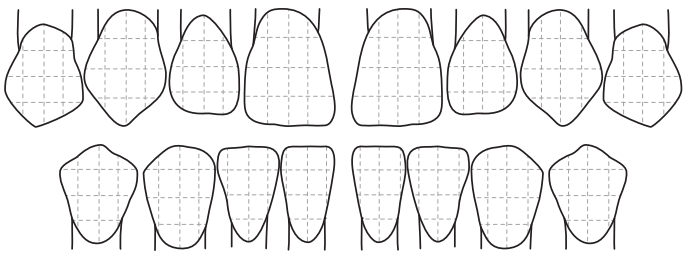


LABORLAUFTRAG

Praxisstempel	Patient / Auftrag Nr.	männl.
	Alter / Typ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> weibl.
	Auftragsdatum	
	Liefertermin	

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



ZAHNERSATZTYP	
Krone	Prothese
Brücke	Modelguss (Klammer)
Veneer	Kombinierten Zahnersatz
Inlay Onlay	Steg
Stiftaufbau	Teleskope
Wax-up	Aufbissschiene
Provisorium	Bleachingsschiene

Zahnfarbe	Stumpffarbe	Keramikschrüter
-----------	-------------	-----------------

IMPLANTAT		ZAHNERSATZMATERIAL	
Typ	AUFNAHMEMODUS	Zirkon	PMMA (CAD/CAM)
	schraubenförmig	Presskeramik	Gold
	zementiert	Nicht Edelmetal / e.max	Acryl
Betrag		Komposit / GC Gradia	...

LEISTUNG	
Bitte SMILE+ Leistung!	Bitte Rückruf!

SONSTIGES		TERMINPLANUNG		TAG	UHR
Studienmodell	Löffel St.	FU-Löffel			
E-mail	Biss St.	Bissschabl.			
Foto / Viber	Laboranalog St.	Einprobe 1.			
		Einprobe 2.			
		Einprobe 3.			



DENTAL ONLINE KFT.
 inDent labor
 H - 1137 BUDAPEST
 Radnóti Miklós Strasse 21/B