



GKV privat

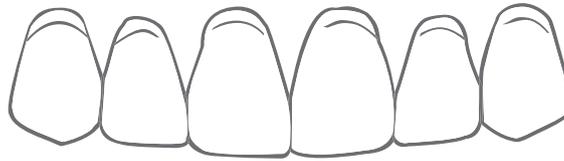
Ausführung:																	
Planung (HKP):																	
Verblockung angeben:	18 48	17 47	16 46	15 45	14 44	13 43	12 42	11 41	21 31	22 32	23 33	24 34	25 35	26 36	27 37	28 38	
Planung (HKP):																	
Ausführung:																	

Praxisstempel:

Patient:

Alter:

Zahnfarbe/Details



Termine

Gerüst & Fu	Bissnahme	1. Einprobe	2. Einprobe	Fertigstellung
-------------	-----------	-------------	-------------	----------------

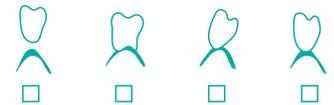
Material

- Biologierung Reduz. Gold
- Hochgold NEM
- Zirkon Keramik

Auftrag Text

- Bitte Rückruf!
- Hepatitis
- HIV
- _____

Brückenglied-Gestaltung



Bemerkungen/Feedback

Praxis

Vermerke

Labor

Material	Anzahl
Löffel	
Modell	
Biss	
Zähne	
Foto	
Daten-übertragung	

Legende

Vollguss	Verblendungen	
K Krone	KM Metal-Keramik-Krone	BV Kunststoffverblend-Brückenglied
B Brückenglied	KV Kunststoffverblendkronen	TV Teleskopverblendkronen
T Teleskopkronen	BM Metal-Keramik-Brückenglied	
I Inlay		

Der Auftraggeber erklärt sich damit einverstanden, dass die aus der Geschäftsbeziehung gewonnenen personenbezogenen Daten im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes vom Auftragnehmer gespeichert und für gesellschaftliche Zwecke verwendet werden.
 Der Auftrag wird zu unseren Allgemeinen Geschäftsbedingungen ausgeführt.

Datum/Unterschrift