

CAD/CAM Auftrag

Laborname/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 Opak	<input type="checkbox"/>
vollanatomisch	<input type="checkbox"/>	Zirkon für Gerüste (leicht transluzent)	<input type="checkbox"/>
teilverblendet	<input type="checkbox"/>	Zirkon transluzent BruxZir	<input type="checkbox"/>
Primärteil	<input type="checkbox"/>	Zirkon transluzent Katana ML	<input type="checkbox"/>
Individuelles Abutment Straumann original	<input type="checkbox"/>	PMMA einfarbig standart	<input type="checkbox"/>
Individuelles Abutment Medentika TITAN	<input type="checkbox"/>	PMMA geschichtet premium	<input type="checkbox"/>
Individuelles Abutment Medentika CoCr	<input type="checkbox"/>	CoCr / NEM gefräßt	<input type="checkbox"/>
adjustierte Aufbisssschiene	<input type="checkbox"/>	Titan	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	E.max	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Peek	<input type="checkbox"/>

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

Bissregisterate