

Praxisstempel

Auftragsnummer:

Von der Praxis

Datum _____

___ Abdrücke

Patient _____

___ Modelle

Farbe Vita Classic _____ (A1-D4)

___ Biss

___ andere: _____

TP																	TP
R																	R
	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	
R																	R
TP																	TP

TP=Therapieplan, R=Regelversorgung

Auftragsmodus

- bio-line
- economy-line
- classic-line
- private-line
- private-classic



Bemerkungen

Material

- NEM - Nichtedelmetall
- Palladiumbasis
- Edelmetall reduziert
- Edelmetall Hochgold
- Titan
- Galvano
- IPS Empress
- Vita InCeram
- Vollkeramik Al-Ceram
- Vollkeramik Zirkon

Design

Randgestaltung

-  zirkulärer Rand
-  Metallrand oral
-  kein Metallrand
-  Vestibulärverblendung

Brückenglied

-  Sattelaufgabe
-  Tangentialaufgabe
-  Schwebeglied

Termine

Löffel _____

Bissnahme _____

Anprobe _____

Anprobe 2 _____

Fertigstellung _____