



F. MÜLLER®

Dental-Technik GmbH

gebührenfrei **0800/320 20 20**

Telefax **030/320 90 130**

> Praxis / Behandler

> Eingangsdatum

> Patientennummer

> HKP

> Patient / Alter

m

w

> Krankenkasse

GKV

Privat

> Zahnfarbe

> Farbauswahl

im Labor

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

> Status Okklusionstest (Shimstockfolie) +/- devitaler Zahn (WF) Aufbau (A)

> Auftrag / KV-Nr.

> Bitte beachten

> Gerüstwerkstoff

Zirkon

Edelmetall

NEM

> Implantate

Hersteller

> Sonderanfertigung

Gutowski

Reiseprothese

intraorales
Verkleben

> Vorbissnahme

> Löffel

> Gerüst/Primär

> Bissnahme

> Rohbrand

> MG/Anprobe

> 2. Anprobe

> Angeliefert

Registrat

Gesichtsbogen

Löffel

Abformung

Modell

OK UK

OK UK

OK UK

> Rücksprache

> Fertigstellung