



F. MÜLLER

Dental-Technik GmbH

> Praxis/Behandler

> Eingangsdatum

> Auftrags-Nr./XML

> 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

> Vorbissnahme

> Löffel

> Gerüst/Primär

> Bissnahme

> Rohbrand

> Implantate



Hersteller

> Sonderanfertigung

Gutowski

Reiseprothese

intraorales

Verkleben

> MG/Anprobe

> 2. Anprobe

> Angeliefert

Registrierat

Gesichtsbogen

Löffel

OK UK

Abformung

OK UK

Modell

OK UK

> Rücksprache

> Fertigstellung

> Der Auftrag wird zu den allgemeinen Geschäfts-, Lieferungs- und Zahlungsbedingungen des Zahntechniker-Handwerks ausgeführt. Eine gesonderte Bestätigung des Auftrages erfolgt nicht.