

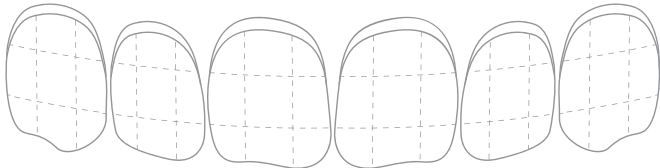


LABOR

eDent GmbH | colognedent
Lisztstraße 14 A | 50999 Köln
Tel.: +49 (0) 221 71 79 370
Fax: +49 (0) 221 71 79 37-90
info@colognedent.de
www.colognedent.de

WIR ♥ ZAHNERSATZ

FARBINSTRUKTIONEN



PRAXIS (Stempel oder Druckschrift)

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

XML-NR.

AUFTRAG

(bitte Auftrag hier vollständig eintragen – inkl. aller Verblendungen)

Large area for entering the order details, including patient information, treatment plan, and special instructions.

AUFTRAGS-NR.

AUFTRAGS-DATUM

PATIENT (bitte in Druckbuchstaben)

Herr Frau

Alter

Zahnfarbe

Kasse

Privat

Zahnform

LEGIERUNG FÜR SCHUBVERTEILER BEI GESCHIEBE

- Legierung NEM
- Legierung wie Krone

SYSTEM-LEGIERUNG

- Titan
- EM
- Zirkon
- Delight™
- Empress.2
- Implanttechnik
- Galvanotechnik
- NEM
- PMMA
- PEEK
- 3D-Druck
- CAD/CAM Frästechnik
www.edent.gmbh

AUSFÜHRUNGSINSTRUKTIONEN

- keine Metallränder
- pal./ling. Metallrand
- 3/4 Metallkaufäche
- ___ mm lab./buccal Metallrand
- Keramikstufe (nur bei Stufenpräparaten)

BRÜCKENGLIEDERGESTALTUNG

Papillen frei



Wir wünschen:

Telefonische Rücksprache

Unterschrift Zahnarzt / Datum

Signature box for the dentist.

Termine	Datum
Fu-Löffel	_____
Bisschablone	_____
Primär Kronen	_____
Gerüstanprobe	_____
Rohbrand	_____
1. Wachsaufst.	_____
2. Wachsaufst.	_____

Liefertermin/Fertigstellung

Abformung _____ Gegenkiefermodelle _____
Biss _____ Situmodell _____
Foto _____ Sonstiges _____

