

# Auftrag



Patientenname | -Nummer

XML-Nummer

Praxisstempel

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

### Kasse

- GKV
- Privat

48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

### Zahnfarbe

Behandler

### Materialauswahl

- Zirkon
- NEM
- Galvano
- E-max

### Konstruktion

- Vollverblendet
- vest. Verbl.
- Monolithisch
- ZEBRIS Vermessung

### Implantate

- Titan - Abutm.
- Zirkon - Abutm.
- Okklusal verschr.
- Gaumenfrei

### Fu-Löffel

- offen
- geschlossen

### Bestellen

- Abformpfosten
- \_\_\_\_\_

### Mitliefern

- Schlüsselsatz
- \_\_\_\_\_

Konstruktion

Datum | Uhrzeit

FU | Gerüst | Try-in

Bissnahme

1. Einprobe

2. Einprobe

Fertigstellung

Patient im Labor



---

---

---

---

---

---

---

---