



- Bitte beachten:**
- abnehmbare Zahnfleischmaske
  - Bissregistrat mitliefern
  - Modelle abnehmbar vom Split Cast Sockel
  - nur mit Laboranaloge



FORMULAR FO-39 / REV.: 02 / 2014-08-28

# AUFTRAGSFORMULAR (IMPLANTATGETRAGEN)

Kunde | Anschrift | Tel. | E-Mail | Ansprechpartner

Patient :

## Angeliefert

- |              |                          |                  |                          |
|--------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| Modell       | <input type="checkbox"/> | Implantatteile   | <input type="checkbox"/> |
| Gegenkiefer  | <input type="checkbox"/> | Zahnfleischmaske | <input type="checkbox"/> |
| Biss         | <input type="checkbox"/> | Artikulator      | <input type="checkbox"/> |
| Wax- / Setup | <input type="checkbox"/> | Desinfiziert     | <input type="checkbox"/> |

**Bitte ausfüllen!**

K = Krone I = Implantat B = Brückenglied S = Steg

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

Implantat	Material	Farbe*	Steg	Steg Design
Implantat System : ..... Durchmesser $\varnothing$ : ..... <small>Nähere Spezifikationen im Freitextfeld einfügen</small>	nt-iDent CoCr <input type="checkbox"/> nt-iDent Zirconia** <input type="checkbox"/> nt-iDent Titan <input type="checkbox"/> nt-iDent PEEK <input type="checkbox"/>	Light <input type="checkbox"/> Medium <input type="checkbox"/> Intense <input type="checkbox"/> Sun <input type="checkbox"/> Sun Chroma <input type="checkbox"/> Zr Opak <input type="checkbox"/>	direkt verschraubt <input type="checkbox"/> auf 2-CONnect <input type="checkbox"/> Sekundärkonstruktion <input type="checkbox"/>	 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Attachments	Abutments
Kugel 2.3 <input type="checkbox"/> Equator <input type="checkbox"/> Kugel 1.8 <input type="checkbox"/> Locator <input type="checkbox"/> Preci Vertex <input type="checkbox"/> Preci Horix <input type="checkbox"/>	nt-Preform Titan <input type="checkbox"/> Hybridabutment (Kleebasis) <input type="checkbox"/>

\* Zuordnung siehe Preisliste | \*\*nur für hybridgetragene Konstruktionen

## Freitext | Spezifikationen

..... Datum ..... Unterschrift