

KUNDE / ANSCHRIFT / TEL. / E-MAIL / ANSPRECHPARTNER

PATIENT-ID

angeliefert

Modell	Wax- / Setup	Desinfiziert
Gegenkiefer	Zahnfleischmaske	
Biss	Artikulator	

⚠ BITTE AUSFÜLLEN!

K = Krone B = Brückenglied – = Verblockung

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
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

MATERIAL	FARBE	APPROXIMALKONTAKT*
NT-iDent CoCr	Farbe VITA	leicht
NT-iDent Zirkon	(bei zahnfarbenen Konstruktionen)	stark
NT-iDent Titan	multicolor	OKKLUSALKONTAKT*
NT-iDent PMMA	ML (0,5 mm) STML (0,8 mm) OPAK (0,5 mm)	leicht
		stark

AUSFÜHRUNG**	PONTICAUFLAGE BEI VOLLANATOMIE	BRÜCKENGLIEDGESTALTUNG
vollanatomisch	radieren	 schwebend
vollverblendet	nicht radieren	 herzförmig
teilverblendet		 sattelförmig

* bei anatomischen Kronen/Brücken
** kombinierte Ausführung bitte im Freitext spezifizieren
*** Pflichtfeld

FREITEXT / SPEZIFIKATIONEN



BITTE BEACHTEN:

- abnehmbare Zahnfleischmaske
- Bisregistrat mitliefern
- Modelle abnehmbar vom Split Cast Sockel
- nur mit Laboranalogen

Datum / Unterschrift

Bitte bestätigen Sie, dass Sie berechtigt sind, die Dateien zur Auftragsbearbeitung an NT zu übermitteln.***