



DENTIWERK

Zahntechnisches Meisterlabor

Am Bürgerhof 33 • 3270 Scheibbs
+43 670 5535667 • office@dentiwerk.at
www.dentiwerk.at

Fertigstellung	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	den
----------------	----	----	----	----	----	----	-----

Praxis | Labor

Auftr. Datum:

Labor Eingang:

Auftr. Nummer:

Rückruf erbeten:

1. Einprobe:

2. Einprobe:

3. Einprobe:

PatientIn:

Alter, Geschlecht: W M Typ:

Tel. Nr. PatientIn:

Zahnfarbe: Zahnfarbe TechnikerIn: J N

Zahnstumpffarbe:

R	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	L
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	

Material:

Zirkon Edelmetall

LI2SI Andere

NEM

Charakterisierung:

Info zur Arbeit:

Was wurde mitgeschickt:

Abformung Übertragungsbogen

Löffel Implantatteile

Modell Foto

Artikulator Biss

Liefertermin: