



# 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:		
PatientIn:							1. Einprobe:		
Alter, Geschlecht:		W	M	Typ:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2. Einprobe:	
Tel. Nr. PatientIn:							3. Einprobe:		
Zahnfarbe:				Zahnfarbe TechnikerIn:	J	<input type="checkbox"/>	N	<input type="checkbox"/>	
Zahnstumpffarbe:									

Material:													
<input type="checkbox"/> Zirkon <input type="checkbox"/> Edelmetall													
<input type="checkbox"/> LI2SI <input type="checkbox"/> Andere													
<input type="checkbox"/> NEM													

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

Charakterisierung:	Info zur Arbeit:
<p>13 12 11 21 22 23 43 42 41 31 32 33</p>	

Was wurde mitgeschickt:	Liefertermin:
<input type="checkbox"/> Abformung <input type="checkbox"/> Übertragungsbogen	
<input type="checkbox"/> Löffel <input type="checkbox"/> Implantatteile	
<input type="checkbox"/> Modell <input type="checkbox"/> Foto	
<input type="checkbox"/> Artikulator <input type="checkbox"/> Biss	