

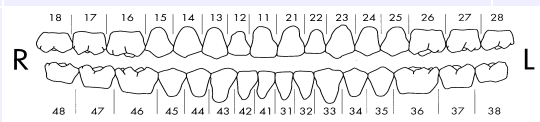
# simplant Auftrag



Patient: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Reinhardtstr. 29 - D-10117 Berlin  
Fax 030 - 2345 7982

1	Anfertigung einer Scan-Prothese durch preDent <input type="checkbox"/>	Patient kommt zur Erstellung <input type="checkbox"/>	Termin
	Die angekreuzten Zähne sollen ersetzt werden :	Wir liefern an: -Abformung oder Modelle OK + UK <input type="checkbox"/> -Silikon Bisschlüssel <input type="checkbox"/>	
oder Scan-Prothese wird angeliefert (setup mit radioopaken Zahnkronen) <input type="checkbox"/>			
2	Scan bei preDent		
3	Planung mit materialise	Erfolgt durch Auftraggeber/CD zusenden <input type="checkbox"/>	
		Soll von preDent erstellt werden <input type="checkbox"/>	
4	Bestellung OP-Schablone	Erfolgt durch Auftraggeber <input type="checkbox"/>	
		Soll von preDent erstellt werden <input type="checkbox"/>	
5	Sofortversorgung geplant	Keine <input type="checkbox"/>	
		Langzeitprovisorium <input type="checkbox"/>	
Beschreibung der Versorgung:		Definitivversorgung <input type="checkbox"/>	
Basis: Kunststoff <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/> reduz. Legierung <input type="checkbox"/> hochgoldhaltige Leg. <input type="checkbox"/> Zirkon <input type="checkbox"/>			
Aufbauten: Titan <input type="checkbox"/> Zirkon <input type="checkbox"/> Verblendung: Kunststoff <input type="checkbox"/> Keramik <input type="checkbox"/>			
Besondere Wünsche:			
6	OP-Termin		



Anmerkungen:

Praxis/Auftraggeber:

(Stempel)

Berlin, den .....

.....

Unterschrift