

NobelGuide Auftrag



Patient: _____ geb.: _____

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

1	Anfertigung einer Scan-Prothese <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 (Markierung erforderlich !)	<input type="checkbox"/>	
2	Scan bei preDent		
3	Planung mit Nobelguide	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"/> Definitivversorgung <input type="checkbox"/>	
	Beschreibung der Versorgung: 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)

e-mail:

Berlin, den

.....
Unterschrift