

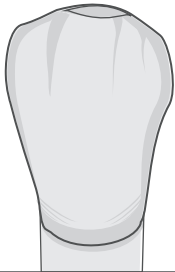


PRAXIS/ZAHNARZT:

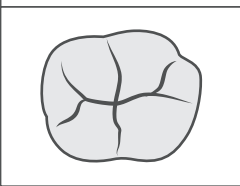
PATIENT/ID:

TP																	
OK	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	
UK	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	
TP																	

INDIVIDUELLER FARBAUFTRAG:



FARBE:

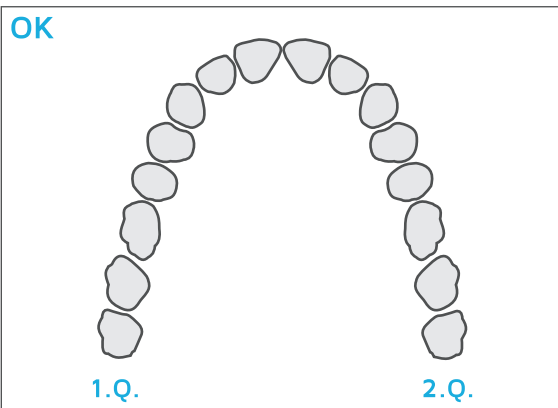


- GKV
- PRIVAT
- HÄRTEFALL
- EDELMETALL
- NEM
- ZIRKON
- E-MAX
- OKKL. VERSCHRAUBT
- INDIV. ABUTMENT

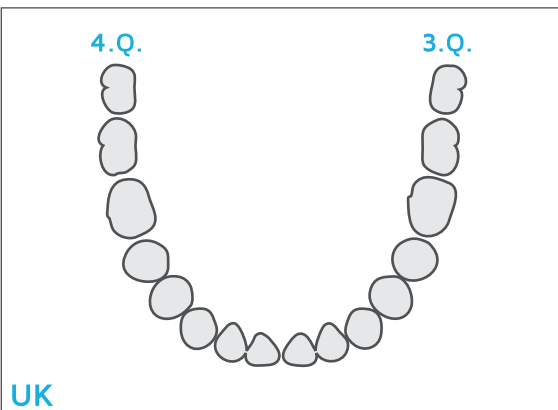
TERMIN	DATUM	UHRZEIT	LIEFERORT
GERÜST			
ROHBRAND			
FU-LÖFFEL			
BISS			
ANPR. 1			
ANPR. 2			
FERTIG			
SCANNR:			

- FARBKommunikationsschema ausgefüllt anbei FOTO

OK



NOTIZEN:



- BISS
- LÖFFEL
- SITU
- GESICHTSBOGEN
- ABFORMUNG
- MODELL GK
- SÄGEMODELL
- SONSTIGES _____