ORIGINAL

PRAXISSTEMPEL

proDentum
DENTALTECHNIK

proDentum® Dentaltechnik
T (030) 469 008-0
F (030) 469 008-99

Praxisname _____

XML-Nr. _____

Patient (Bitte deutlich in Druckbuchstaben) _____

Kasse/Versicherung _____ ☐ Privatpatient ☐ Härtefall/Regelversorgung

Legierung/Material _____ Zahnfarbe _____

Geschiebeart _____ Implantatsystem _____

AUFTRAGS-NR.

proDentum® **Exklusiv**	proDentum® **Classic, seit 30 Jahren**	proDentum® **Spar**
Komplette Herstellung Berliner Meisterlabor ☐ BEL ☐ BEB	☐ **Teilfertigung Ausland/Berlin ca. 8 Arbeitstage. Arbeitsvorbereitungen, Kunststofffertigstellungen, etc. im Berliner Meisterlabor.**	☐ Komplette Herstellung Ausland 14 – 16 Arbeitstage pro Schritt (z. B. „Volkskrone“)

☐ Einzelkronen ☐ Verblockt ☐ **Kostenvoranschlag vorhanden**

AUSFÜHRUNG

Kronen
- ☐ Kein sichtbares Metall
- ☐ Palatinal-Lingual (Metallrand)
- ☐ Metallrand zirkulär (_____ mm)
- ☐ Vestibuläre Verblendung

Brückengliederauflage
- ☐ Sattel
- ☐ Tangential
- ☐ Pontic
- ☐ Schwebe

- ☐ Gerüsteinprobe
- ☐ Rohbrand
- ☐ Fertigstellung

- ☐ FU-Löffel
- ☐ Bißnahme
- ☐ Aufstellung
- ☐ Fertigstellung

Modellguß ☐ OK ☐ UK

Coverdenture ☐ OK ☐ UK

Mitgeliefertes Material: _____

Bitte immer das Zahnschema ausfüllen! **Bitte immer das Zahnschema ausfüllen!** **Bitte immer das Zahnschema ausfüllen!**

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

TERMINE	1.	2.	3.	4.

Genaue Anweisungen zur Herstellung _____