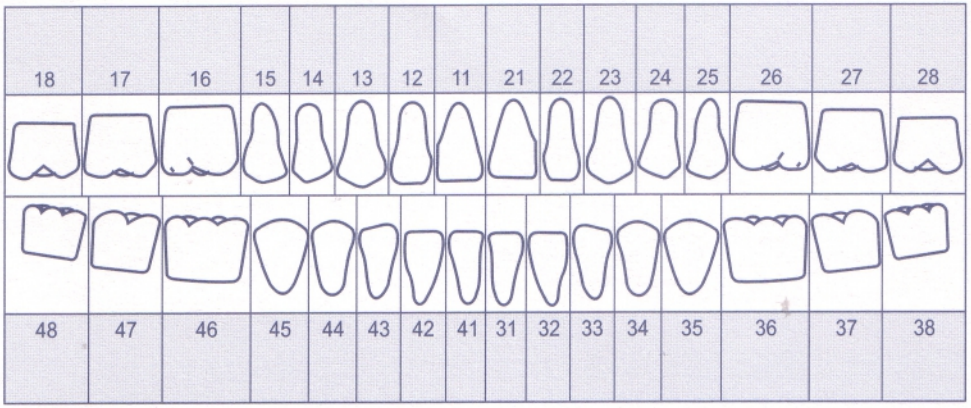
Zahnarzt	Patient

Vom Zahnarzt mitgeliefert

Abformung:	Artikulator:
Modell:	Gesichtsbogen:
Bißnahme:	Bißgabel:

Angaben zum Patienten

☐ männlich	☐ weiblich
☐ Kasse	☐ Privat
Geb.-Dat.:	☐ Rücksprache



XML-Nr.:

Dental Studio Tabari GmbH
Scheidterstraße 15-17 · 66125 Dudweiler
Tel.: 0 68 97/72 94 20 · Fax: 0 68 97/72 94 61
tabari.dental@t-online.de

Datum

Zahnfarbe

Legierung

- ☐ Hochgold Leg.
- ☐ Zirkonoxid
- ☐ NE-Metall
- ☐ Sonstige

Funktionslöffel

Fulöffel+Gerüst

Bißnahme

Gerüsteinprobe

Rohbrandeinprobe

1. Einprobe

2. Einprobe

Fertigstellung

Der Auftrag wird zu unseren Geschäfts- und Zahlungsbedingungen ausgeführt. Eine gesonderte Bestätigung des Auftrages erfolgt nicht.