

! Bitte bei **Implantat-Arbeiten** ausfüllen und dem Auftrag beifügen. Danke! !

Name der Praxis · Praxisstempel

*i* Die Produktionszeiten für Implantat-Aufträge beginnen, wenn alle benötigten Materialien vorliegen. *i*

Patient

Kundennummer

Auftragsnummer

## IMPLANTAT-SYSTEM

Hersteller / Serie

Position / Durchmesser / Farbcode

## GELIEFERTES MATERIAL AUS PRAXIS

Abformposten       Aufbauten       Modellanaloge       Schrauben

Sonstiges: \_\_\_\_\_

## VORBEREITEN DER AUFBAUTEN

Schulter \_\_\_\_\_ mm sub-gingival legen       Schulter supra-gingival legen

## BEFESTIGUNG

Zementiert       Verschraubt

## GEWÜNSCHTE AUFBAUTEN

**Material:**       Titan       Edelmetall       Zirkon

**Aufbau:**       Standard/Konfektioniert       Individuell gefertigt

## BEMERKUNGEN

Auftragsdatum

Unterschrift

Der Auftrag wird zu unseren aktuellen AGB, die im Internet unter [www.dentaltrade.de](http://www.dentaltrade.de) zur Einsicht zur Verfügung stehen, oder auf Wunsch zugesendet werden können, ausgeführt. Eine gesonderte Bestätigung des Auftrages erfolgt nicht.