



KÄUFER & POTH

Dental-Technik GmbH



Käufer & Poth
Dental-Technik GmbH

Bungerstraße 24
45239 Essen

Fon 02 01.49 27 21/49 32 82

Fax 02 01.49 35 04

FARBFORMULAR

Behandelnder Arzt: _____

Patient: _____

Patientennummer: _____

Alter: _____

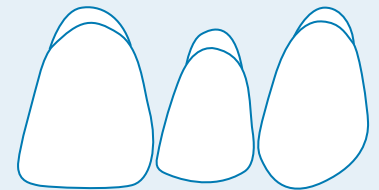
Geschlecht: m w

Grundfarbe: _____

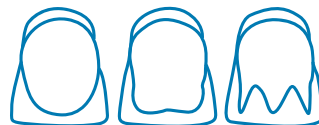
Halsfarbe: _____

Schneide: _____

Interdentaleinfärbung: _____



Dentinform:



Fissureneinfärbung: _____

Sekundärdentin: _____

