



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

Anschrift des Zahnarztes														Patient							Auftragsdatum				Legierung / Material									
														Alter _____ <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. Typ: △ ○ □							<input type="checkbox"/> Abr. ges. <input type="checkbox"/> Kasse <input type="checkbox"/> Privat				Zahnfarbe									
TP																																		
R																																		
B	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28																		
B	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38																		
TP																																		

R = Regelversorgung G = Gleichartig A = Andersartig

Leistungen

Auftragsnummer

private Leistungen

Ausführungsinstruktionen	Datum	Uhr
<input type="checkbox"/> Totale Verblendung	Funktionslöffel	
	Bissnahme	
<input type="checkbox"/> Lingual Metallrand	Einprobe 1	
<input type="checkbox"/> 2/4 Metallkaufäche	Einprobe 2	
<input type="checkbox"/> Metallkaufäche	Einprobe 3	
<input type="checkbox"/> Keramikstufe		
<input type="checkbox"/> Papillenfrei	Fertigstellung	

Bitte telefonische Rücksprache

Mitgeliefert:



Fachlabor für Implantat-
prothetik / DGZI geprüft

Der Auftrag wird zu unseren Geschäft-, Lieferungs- und Zahlungsbedingungen ausgeführt.