

PATIENT

Name:
Vorname: _____

Geburtsjahr: _____ m w d

Zahnfarbe: _____ **Zahnform:** pyknisch
athletisch
leptosom

Abrechnung: GKV
privat

Auftraggeber/Praxis: _____

Behandler: _____

INTERN

Auftragsnummer (Labor intern): _____

elektronische Laborrechnung (XML)

XML-Nr.: _____

gleichartig
andersartig
Regelversorgung
Härtefall

AUFTRAG

PATIENT

Abformung digital erfolgt

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

Verblockungen (—) und Trennungen (|) bitte einzeichnen

AUFTRAG

feststehend

Krone/Brücke
Inlay/Onlay
Veneer
Teilkrone
Provisorium

implantatgetragen
Stift
Brückenteilungs-
geschiebe
Marylandbrücke

herausnehmbar

Modellguss
Coverdenture
Totale
Interim
Schiene

mit Teleskop(en)
als Teleskopbrücke
mit Friktionselementen
an Zahn
mit Reiseprothese

Material

Zirkon, keram. verbl.
Zirkon, multilayer Zirkon,
monolith./bemalt Emax/
Empress
PMMA
PEEK

NEM
Hochgold
Gold, reduz.
Galvano
Titan
flex. Kunststoff

Verblendung

voll verblendet
vestibulär verbl.
unverblendet

Rand

kein Metallrand
zirkulärer Metallrand
pal/ling Metallrand
Keramikschiene

Brückenglied

tangential
schwebend
flächig
eiförmig
punktuell

Modellguss-Design

OK/UK Standard
OK/UK wie angezeichnet
OK/UK Rückenschutzplatte
fortlaufende Klammer
UK nur Retention auf
Kieferkamm

Labial-Design (Kunststoff)

OK offen
OK geschlossen
UK offen
UK geschlossen

Bei Platzproblemen/ Unterschnitten

radieren Stumpf
radieren Gegenbiss

Okklusalkontakt

abrasiv
punktuell
Metallaufbiss an Zahn

Approximalkontakt

stramm
normal
locker

Kronenpassung

stramm
normal
leicht

Friktion

stramm
normal
leicht

1. Liefertermin

Info*:

*ggf. weiter auf Rückseite

Vorarbeiten

nur Sägemodell
Planungsmodell
Löffel
Bisschablone
Stützstiftregistrat
Primärteleskop(e)
Sekundärteleskop(e)
Gerüst (MG)
Wachswall
Gerüst Krone/Brücke

Wachsaufstellung
Gesamtanprobe
Implantat-Abutment
Notfallprofil

Fertigstellung

komplett
partiell

Bitte Rückruf

2. Liefertermin

Info*:

*ggf. weiter auf Rückseite

Vorarbeiten

nur Sägemodell
Planungsmodell
Löffel
Bisschablone
Stützstiftregistrat
Primärteleskop(e)
Sekundärteleskop(e)
Gerüst (MG)
Wachswall
Gerüst Krone/Brücke

Wachsaufstellung
Gesamtanprobe
Implantat-Abutment
Notfallprofil

Fertigstellung

komplett
partiell

Bitte Rückruf

3. Liefertermin

Info*:

*ggf. weiter auf Rückseite

Vorarbeiten

nur Sägemodell
Planungsmodell
Löffel
Bisschablone
Stützstiftregistrat
Primärteleskop(e)
Sekundärteleskop(e)
Gerüst (MG)
Wachswall
Gerüst Krone/Brücke

Wachsaufstellung
Gesamtanprobe
Implantat-Abutment
Notfallprofil

Fertigstellung

komplett
partiell

Bitte Rückruf

back @ MagEs Zahnersatz

1. _____ TB A
FG F

2. _____ TB A
FG F

3. _____ TB A
FG F

4. _____ TB A
FG F

5. _____ TB A
FG F

6. _____ TB A
FG F