

Zahnersatz aus dem Labor Ihres Vertrauens.



ARIANA
DENTAL-DESIGN

Ariana Dental-Design GmbH . **WILMERSDORFER ARCADEN** . Wilmersdorfer Straße 54 . 10627 Berlin
E-Mail: info@arianadental.de . Tel. (030)69 81 93 03 . Fax (030) 69 81 93 41 . Mobil (01 73)239 39 99

1. + 2. Blatt für das Labor, 3. Blatt für die Praxis

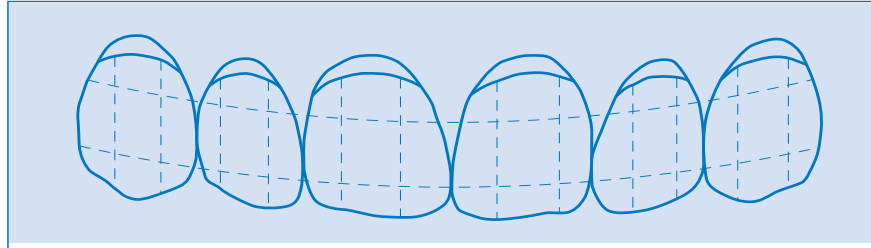
GKV Privat Härtefall

Alter: _____ Typ: Zahnfarbe:

m w ◀ ○ ◻

Anlage: Löffel Modell

Biss



* Okklusionsprotikoll: + mit Kontakt / - ohne Kontakt im Mund

*																	
	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	

Der Auftrag wird gemäß unseren Allgemeinen Geschäftsbedingungen ausgeführt.
Eine gesonderte Auftragsbestätigung ergeht nicht.
Geschäftsführer: H. Ashraf. AG Charlottenburg HRB 40087

Beauftragender Zahnarzt: _____

Auftr.-Nr.: _____ Datum: _____

Patient: _____

Pat.Nr.: _____ HKP-Nr.: _____

Edelmetall NEM Presskeramik
 Zirkonoxid verblendet Galvano _____
 Vollzirkonoxid

Termine

FU-Löffel: _____

Biss-Schablone: _____

Anprobe 1: _____

Anprobe 2: _____

Fertigstellung _____
