

Datum: **10.09.2020**

Kundennummer **6101**

Geschlecht

Arbeitsart

**Herausnehmbar**



**D**

**Sent Out Produktion**

Fertig

**18.09.2020**

**Zahnfarbe: A3**

<b>Material:</b>			
NEM	<input type="checkbox"/>	Galvano	<input type="checkbox"/>
bio plus	<input type="checkbox"/>	E-Max	<input type="checkbox"/>
MPDF	<input type="checkbox"/>	Empress	<input type="checkbox"/>
NF 4	<input type="checkbox"/>	Zirkon	<input type="checkbox"/>
D 4	<input type="checkbox"/>	MT	<input type="checkbox"/>

Schneide

Dentin

Hals

Praxistermin 22.09.2020

2 Schritt

Mitarbeiter: AB

<b>18</b>	<b>17</b>	<b>16</b>	<b>15</b>	<b>14</b>	<b>13</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>
<b>48</b>	<b>47</b>	<b>46</b>	<b>45</b>	<b>44</b>	<b>43</b>	<b>42</b>	<b>41</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>
	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	

<b>Löffel / Biss</b>	
OK Bissnahme	<input type="checkbox"/>
UK Bissnahme	<input type="checkbox"/>
OK Löffel	<input type="checkbox"/>
UK Löffel	<input type="checkbox"/>
Stützstiftregistrat	<input type="checkbox"/>

<b>Kunststoff</b>	
OK Aufstellung	<input type="checkbox"/>
UK Aufstellung	<input type="checkbox"/>
OK Fertigstellung	<input type="checkbox"/>
UK Fertigstellung	<input type="checkbox"/>
gebogene Klammer	<input type="checkbox"/>

<b>Verbindungselemente OK</b>	
-	<input type="checkbox"/>
<b>Verbindungselemente UK</b>	
-	<input type="checkbox"/>

<b>Rosa Keramik</b>	<input type="checkbox"/>
---------------------	--------------------------

<b>Prothetik Design</b>	
Brückenglieder	<input type="checkbox"/>
OK Coverdenture	<input type="checkbox"/>
UK Coverdenture	<input type="checkbox"/>
Gegossenes Netz	<input type="checkbox"/>
Unterfutterbare ah-linie	<input type="checkbox"/>
Vollplatte	<input type="checkbox"/>
Transversale Basis	<input type="checkbox"/>
Hufeisenförmige Basis	<input type="checkbox"/>
Skelettierte Basis	<input type="checkbox"/>
Bügelfrei	<input type="checkbox"/>
Lingual Bügel	<input type="checkbox"/>
Kieferkammretention	<input type="checkbox"/>

<b>Schiene/Reise-/Flex Proth. OK</b>	
-	<input type="checkbox"/>
<b>Schiene/Reise-/Flex Proth. UK</b>	
-	<input type="checkbox"/>

<b>Keramikschulter</b>	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------

<b>Modellguss</b>	
OK Mogu	<input type="checkbox"/>
UK Mogu	<input type="checkbox"/>
OK Mogu mit Wachswall	<input type="checkbox"/>
UK Mogu mit Wachswall	<input type="checkbox"/>

<b>Mitgeliefert:</b>	
Löffel	<input type="checkbox"/>
Biss	<input type="checkbox"/>
Implantat	<input type="checkbox"/>
Modell	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>

**Special Order**

**Bemerkungen**

Zähne anbei und schon artikuliert, stiftposition auf 0