



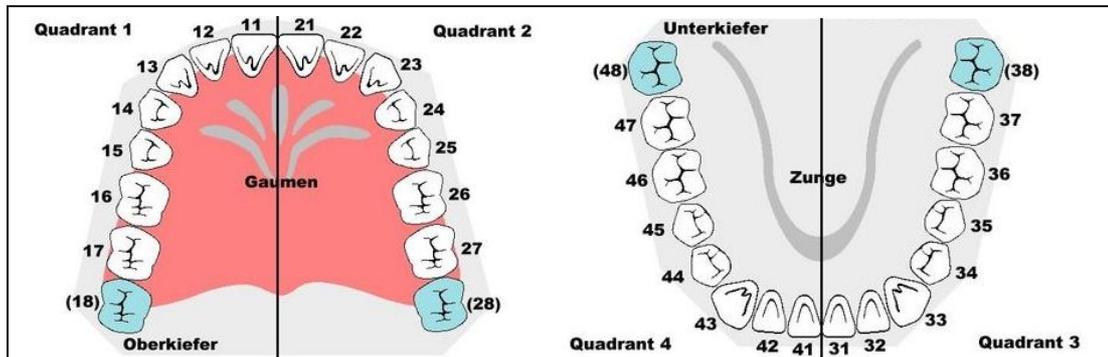
## Auftragsschein

Auftragsdatum: \_\_\_\_\_

Praxisstempel / Unterschrift

**Vorgangsnummer:** \_\_\_\_\_

**Patient/in:** \_\_\_\_\_  
Name, Vorname (bitte Blockschrift)  
 Alter: \_\_\_\_\_ GKV:  PKV:



**Farbe:** \_\_\_\_\_  
 indiv. Farbgestaltung:   
 indiv. Farbnahme erwünscht:

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

**Material:**

- Zirkon
- Zirkon high transluzent
- sonst. Keramik
- hochgoldhaltige Leg.
- goldreduzierte Leg.
- Palladiumbasisleg.
- NEM
- PMMA
- Titan
- Wachs
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Anlieferung aus der Praxis:**

- Löffel / Abf.
- Modelle
- Situ-Modelle
- Bissnahme
- Gesichtsbogen
- Foto
- USB-Stick
- Info E- Mail
- \_\_\_\_\_

Der Auftrag wird zu den „Allgemeinen Geschäftsbedingungen“ des Zahntechniker-Handwerks ausgeführt. Eine gesonderte Bestätigung des Auftrages erfolgt nicht.

Termin: \_\_\_\_\_ Termin: \_\_\_\_\_

Termin: \_\_\_\_\_ Termin: \_\_\_\_\_

Rückruf erwünscht:    **Fertigstellung:** \_\_\_\_\_