



DEGOUMOIS DENTAL AG

Auftrag v. Praxis	<input type="checkbox"/> SUVA Nummer:	<input type="checkbox"/> AHV/IV	<input type="checkbox"/> Vers. Name	DATUM:
	PATIENT Name: _____ Vorname: _____ Strasse: _____ Ort: _____ Tel: _____			TERMIN: ZEIT: ZAHNFARBE:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ind. Löffel OK / UK für | <input type="checkbox"/> Stahlprothesen | <input type="checkbox"/> Totalprothesen |
| <input type="checkbox"/> Biss-Schablonen OK / UK | <input type="checkbox"/> Registrierung: Gerber | <input type="checkbox"/> Bohrschablone |
| <input type="checkbox"/> Einprobe OK / UK | <input type="checkbox"/> Fertigstellung | <input type="checkbox"/> Prothesenreinigung |
| <input type="checkbox"/> Prothesenreparatur OK / UK | <input type="checkbox"/> Prothesenergänzung OK / UK | |
| <input type="checkbox"/> Provisorium OK / UK <input type="checkbox"/> Valplast | <input type="checkbox"/> tot./part. Unterfütterung OK / UK | <input type="checkbox"/> Krone <input type="checkbox"/> Ivoclar / e. max |
| <input type="checkbox"/> Bleichschielen OK / UK | <input type="checkbox"/> Laserschweissen | <input type="checkbox"/> Vollguss |
| <input type="checkbox"/> Druckknopf, WSK | <input type="checkbox"/> CAD-CAM Titan-Steg | <input type="checkbox"/> Brücke |
| <input type="checkbox"/> Galvano | <input type="checkbox"/> CAD-CAM Titan | <input type="checkbox"/> VMK <input type="checkbox"/> Veneers |
| <input type="checkbox"/> Teleskopanlage | <input type="checkbox"/> CAD-CAM Zirkon | <input type="checkbox"/> Inlay: Gold, Presskeramik |

Regio	Ref. Nr. Impl.

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Implantat | <input type="checkbox"/> Straumann | <input type="checkbox"/> Camlog |
| <input type="checkbox"/> verschraubt | <input type="checkbox"/> Nobel Biocare | <input type="checkbox"/> SPI |
| <input type="checkbox"/> zementiert | <input type="checkbox"/> Ankylos | <input type="checkbox"/> Zeramex |
| <input type="checkbox"/> verblockt | <input type="checkbox"/> Astra | <input type="checkbox"/> anderes System: |

7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7

Weitere Bemerkungen:
