

Auftrag Modellguss Service-Telefon 0800-5 20 49 75

[Anschrift/Stempel Auftraggeber]

Datum [T T M M J J]
Patient [Name, Vorname]
Liefertermin [T T M M J J]
 Express bis 12:00 Uhr (12,50 €)

Modellvorbereitung

Bitte die Modelle einartikulieren, die Konstruktion auf dem Situationsmodell skizzieren (Klammer- und Basisverlauf, Hohllegung, Retention) sowie eventuelle Blasen/Fahnen etc. radieren.

Oberkiefer

Metallbasis: genarbt glatt skelletiert

Hohllegung der Gaumennaht mit Zinnfolie A-Linie radieren

Metallgitter: am Kieferkamm endend über Kieferkamm hinaus

Unterkiefer

Bügel: anliegend abstehend um _____ mm

Klammerverteilung/Klammerart/Anmerkungen

Konstruktion

Ich vertraue der Konstruktion von white digital dental. (Nachträgliche Reklamationen aufgrund der Konstruktion sind ausgeschlossen)

Bitte senden Sie mir die Konstruktion zur Freigabe.

Ansprechpartner

[Name, Vorname]

Unterschrift

[Unterschrift]