

Auftragsformular

Labor/Praxis:

Ansprechperson:

Spätester Termin im Labor:

Patient Name oder Code:

Anlieferung:

- Sägemodell Gegenkiefermodell Bisschablone
 Gipsstumpf Wax Up

17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	O = Pfeiler X = Zwischenglied / = Implantate ~ = Verbinder
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	

Anmerkungen

(Bitte Formular im Blockschrift ausfüllen.)

Friktion: leichte mittel starke

Einfärbung: gewünschte VITA Farbe: _____

Wandstärke: Frontkappe: min. 0.4 mm, Seitzähne und Pfeiler für Brücke: min. 0.6 mm
 Achtung: Wir gewähren keine Garantie auf Arbeiten, die mit niedrigeren Parameter bestellt werden, als hier angegeben.

Inklusive aufpassen der Gerüste + anpassen der Ränder

Rücksendung:

- Gratis per A-Post Brief** (bis einer Dicke von 20 mm möglich) **A-Post Packet: 10 CHF**
 Express: 18 CHF

Der Auftrag wird nach unseren allgemeinen Geschäfts-, Liefer-, und Zahlungsbedingungen ausgeführt. Eine gesonderte Bestätigung des Auftrages erfolgt nicht.