

Auftrag verschraubte Lösungen

1. Konto Informationen Dentallabor (Druckschrift)

* Labor Name: _____
Allshape Konto Nr.: _____
* Kontakt: _____
* Phone: _____
Fax: _____
* e-mail: _____
* Patienten ID: _____

2. Vorbereitung Ihres Auftrages zum Versand

Wichtig:









- Verwenden Sie nur neue Implantatanalogue
- Bitte senden Sie keinen Artikulator

Bitte legen Sie folgendes bei:

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vollständig ausgefüllter Auftrag | <input type="checkbox"/> Wachsmo­dell der Struktur bei CopyMill |
| <input type="checkbox"/> Überprüftes/genaues Gipsmodell mit abnehmbarer Zahnfleischmaske | <input type="checkbox"/> Überprüfte Zahnaufstellung |
| | <input type="checkbox"/> Desinfizierter Schlüssel (optional) |

3. Struktur Typ / Abutment Typ

Stegprothesen

- | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dolder® Steg U-förmig | <input type="checkbox"/> Makro  | <input type="checkbox"/> Mikro  | |
| <input type="checkbox"/> Dolder® Steg oval | <input type="checkbox"/> Makro  | <input type="checkbox"/> Mikro  | |
| <input type="checkbox"/> Standard Steg rund | <input type="checkbox"/> Dia. 1.8  | <input type="checkbox"/> Dia. 1.9  | <input type="checkbox"/> Dia. 2.0  |
| <input type="checkbox"/> Preci-Horix-Steg  | | | |
| <input type="checkbox"/> Spezial Design und Kombinationssteg | | | |
| <input type="checkbox"/> all-reforce Verstärkungsgerüst | <input type="checkbox"/> mit auswechselbarem Kunststoff-Gleiteinsatz | | |

Extensionen:

- Mesialmm lang
 Distalmm lang

Festsitzende Lösungen

- Wrap around
 Verschraubtes Brückengerüst (Wachsmo­dell beige­fügt)
 Patientenspezifisches Abutment (Wachsmo­dell beige­fügt)

4. Material / Finish

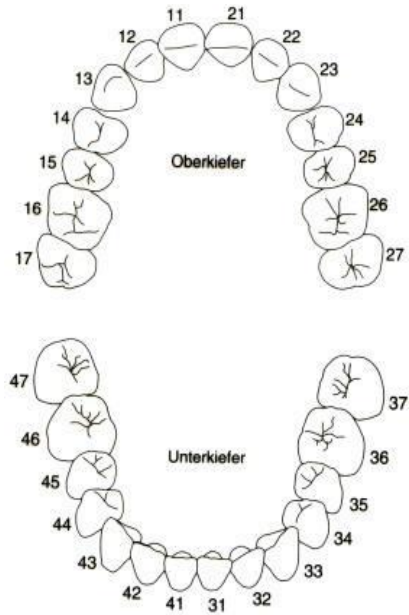
- Titan
- Chrom Kobalt
- ZrO₂ Farbe _____
- Pekkton® ivory

- Poliert
- Nicht poliert
- PMMA Farbe _____

5. Implantat Informationen

Anz. Implantate _____

	Hersteller	Plattform
Straumann	_____	_____
Nobel Biocare	_____	_____
3i Biomet	_____	_____
Astra	_____	_____
Camlog	_____	_____
Implant Direct	_____	_____
Thommen Medical	_____	_____
Dentsply Friadent	_____	_____
Andere	_____	_____



6. Hilfsmittel

- Zest Steg-Locator®
- CM Dolder® Matrize E Standard (Gold)
- Schrauben siehe aktuelle Schraubenliste
- Analoge siehe aktuelle Analogliste
- Zest Male Processing Kit für Steg-Locator®
- CM Dolder® Matrize D Standard (Palladium)
- Titanbasen siehe aktuelle Titanbasen- Liste

7. Weitere Instruktionen / Sketch

8. Bestätigung

Hiermit bestätige ich, dass die Analogpositionen und die mitgelieferten Modelle auf ihre Genauigkeit überprüft wurden und dass die angegebenen Informationen korrekt sind. Alle Positionen, welche in der oralen Umgebung waren, wurden desinfiziert. Dieses Formular ermächtigt allshape AG zur Herstellung einer Suprastruktur, aufgrund und basierend auf den Informationen auf diesem Auftrags-formular.

Datum _____

Unterschrift Techniker _____