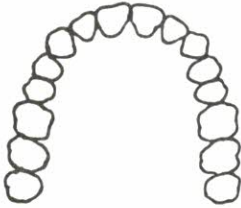


R OK L



R UK L



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

Arztstempel

Datum

Zahnfarbe

Legierung

Name des Patienten

KVA-Nr.:

Kasse Privat Härtefall

Typ ▾

Zahnstellung _____

Alter ____ männl. weibl.

Rückruf
erbeten

Art der Arbeit

Indiv. Löffel

Bissnahme

Gerüstanprobe

Rohbrandanprobe

mitgeliefert:

Modellguss/Wachsaufstellung

Fertigstellung

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