Dental-Labor Egger GmbH, Postfach 1527
87405 Kempten, Telefon 0831/58118-0, Fax 0831/58118-40

E-Mail: info@dental-labor-egger.de
Internet: www.dental-labor-egger.de

EGGER.
Dental-Labor

# ZAHNERSATZ

**Leistungen:**

Auftraggeber (Stempel, Unterschrift):

Datum:

Kontrolle - Labor

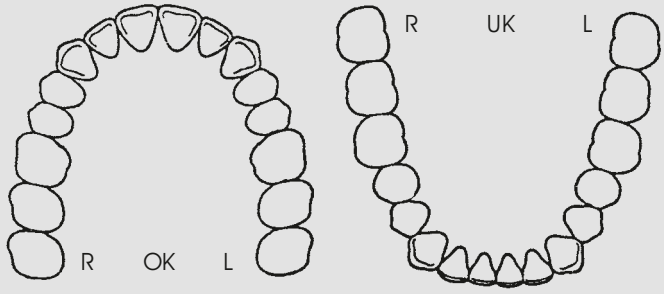
Patient:

Krankenkasse
Privat ◯ Gesetzlich ◯

XML-Auftrags-Nr.:

**Abrechnungs-Bereich:** ◯ ZE ◯ Kfo ◯ KB

**Zahnfarbe:** Frontzahn _____ Eckzahn _____ Seitenzahn _____




**Zusatzleistungen:**

- ◯ Randschluss unter Mikroskop
- ◯ Silanisieren
- ◯ Indiv. Schichttechnik (Keramik bzw. Kunststoff)
- ◯ Aufwachstechnik
- ◯ Indiv. Frontzahnaufstellung
- ◯ Hochwertige Totalprothetik

Zum Auftrag gehören:

| | Stück | | Stück | | Stück |
|---|---|---|---|---|---|
| Abdruck | | Artikulator | | Foto | |
| Löffel | | Aufstellung | | Bissgabel | |
| Modelle | | Frontzähne | | Prothese | |
| Biss | | Backenzähne | | | |

**Termine:**

| | FU-Löffel | Bissnahme | | Einprobe 1 | Einprobe 2 | | Fertig-stellung |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Datum | | | | | | | |
| Uhrzeit | | | | | | | |

Auftrag wurde angemeldet

◯ ja, am

**Praxis-Termin**

Datum:

Uhrzeit:

**Hier anfassen**
und den Satz nach unten abziehen!

Blatt 1 + 2 geht an Labor · Blatt 3 bleibt für Sie als Kontrollschein