MundART® Dentallabor

MundART ® Dentallabor
Martin Heinrichs ZTM
Hattingerstr. 229 · 44795 Bochum
Tel: 0234 - 3 250 230 · Fax: 0234 - 3 250 232
www.mundart.de · info@mundart.de

Legierung	Auftrags-Nr.:	Auftragsdatum	Zahnarzt
Kasse ○ privat ○ Economy ○	Teilzahlung ○	Bitte um telef. Rückruf ○	

TP																
R																
B																
	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
B																
R																
TP																

Patient

Zahnfarbe

XML Nr.

☐ R= Regelversorgung ☐ G= gleichartig ☐ A= andersartig ☐ P= privat	Datum / Uhrzeit
	Funktionslöffel
	Bißnahme
	Einprobe 1
	Einprobe 2
	Einprobe 3
Unterschrift	Fertigstellung

Mitgeliefert:

○ Biß

○ Modell

○ Gesichtsbogen

Besonderheiten: _____

_____

_____