Praxis

MundArt Zahntechnik GmbH
Brüggstraße 45
17489 Greifswald
☎ 0 38 34 · 88 90 20
Fax 0 38 34 · 88 90 21
mundart@zahntechnik-greifswald.de
www.zahntechnik-greifswald.de

MundArt zahntechnik greifswald

Name, Patient

○ männl. ○ weibl. Alter _____

Zahnfarbe

○ Hochgold
○ Presskeramik
○ NEM
○ Silberlegierung
○ Zirkon
Sonstiges: _____

Krankenkasse
○ Privat
○ GKV ○ Härtefall

																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

AUFTRAG ZUR SONDERANFERTIGUNG § 3 (7) MPG

Eingang Labor 18883

Termine	Tag	Uhr
Fu-Löffel Termin ○ mit Techniker		
Biss-Schabl. Termin ○ mit Techniker		
Anprobe 1. Termin ○ mit Techniker		
Anprobe 2. Termin ○ mit Techniker		
Anprobe 3. Termin ○ mit Techniker		

Bei der Rechnung beachten:

XML

○ Regelversorgung ○ Gleichartige Versorg. ○ Andersartige Versorg. ○ Auftrag entspricht Kostenvoranschl.

Fertigstellungstermin

Mitgeliefert
○ Abformung ○ Artikulator ○ Zähne
○ Löffel ○ Gesichtsbogen ○ Abformpfosten
○ Modelle ○ Foto ○ Laborimplantat

Sonstiges
_____
_____

Auftrag vollständig

Datum Unterschrift des Behandlers

Der Auftrag wird zu den allgemeinen Geschäftsbedingungen des Zahntechnikerhandwerks ausgeführt. Eine gesonderte Bestätigung des Auftrages erfolgt nicht.

Bitte mit Kugelschreiber beschriften und ausreichend aufdrücken

3103 /17
© H. Pett, Designer AGD · M28.GRAPHIC · ☎ 0551 · 370