



Name des Patienten:

Pat-Nr.:

Datum:

Versicherung

1. Termin:

Techniker:

2. Termin:

Bisshöhe:

Fertigstellung:

Zahnfarbe:

Regelversorgung

Gleichartig

Andersartig

																			Implantat Typ / Durchmesser
																			Aufbau
																			Kronentyp
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28				
																			Verblockung OK
																			Verblockung UK
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38				
																			Kronentyp
																			Aufbau
																			Implantat Typ / Durchmesser

Arbeitsbeschreibung:

angiefert wurden:

Registrierung			
Material		OK	UK
Biss			
Abdruck blau Gips			
Abdruck SHG			
Abd. Meistermodell			

	OK	UK
aufgewachste Modelle		
Sit. Modell		
Folie		
Prothese		
Brücke/Krone		

Bemerkungen:

Legende Ti = Planungsröhrchen
 LK = LKP-Krone
 LB = LKP Brückenglied
 VK = Zirkon-Keram.-Verbl. Kr.
 VB = Zirkon-Keram.-Brückengl.
 K = Vollgusskrone

TK = Teilkrone
 I = Inlay (Keramik)
 TK = Teleskopkrone
 i = Implantat
 GS = Geschiebe + Schraube
 E = zu ersetzender Zahn

Unterschrift Zahnarzt/Helferin