

Auftragsformular

Modellkunde



creacam frästechnik gmbh & co.kg | Jägerweg 21 | 48712 Gescher

Auftraggeber / Absenderinformationen

Patienten-Nr.

Anmerkungen / Wünsche



Bitte eintragen:

- TK = Primärteleskop
- KM = Kronengerüst
- BM = Brückengliedgerüst
- KV = Krone vest. verbl.
- V = Verbinder
- BV = Brückenglied vest. verbl.
- K = Krone vollanatomisch
- B = Brückenglied vollanatomisch
- TS = Teleskop sekundär

Bitte ankreuzen:

- CoCr
- Wax
- Titan
- Peek
- PMMA cast
- PMMA zahnfarbig
Zahnfarbe: _____
- PMMA multicom
mehrschichtig
Zahnfarbe: _____

Material bitte ankreuzen:

- Zirkon 1200MPA
opak Zahnfarbe: _____
- Katana Multi Layered 1125MPA
opak Zahnfarbe: _____
- Sagemaxx NexxZr® T 1100MPA
durchgefärbt, transluzent 16 Vita-Farben Zahnfarbe: _____
- Katana STML* 748MPA
Super transluzent Zahnfarbe: _____
- Tanaka 1100MPA
Multi five Zahnfarbe: _____

* 1 Brückenglied

Bitte um Rückruf (Telefonnummer, Ansprechpartner)

Wunschtermin

Gewünschter Versand:
Bitte ankreuzen

- Abholung durch Kunden
- UPS SAVER bis 12:00 Uhr
- Go Express Terminzustellung Uhrzeit: _____

Der Auftrag wird gemäß den Liefer- und Zahlungsbedingungen der creacam GmbH & Co. KG ausgeführt.

Ort

Datum

Unterschrift **Kunde**

Unterschrift **Endkontrolle**