

# Auftragsformular

## AUFTRAGGEBER

Name des Labors \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 PLZ + Ort \_\_\_\_\_  
 Land \_\_\_\_\_  
 Telefonnummer \_\_\_\_\_

Faxnummer \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_  
 Steuernummer \_\_\_\_\_  
 Kontakt \_\_\_\_\_  
 Bestelldatum \_\_\_\_\_

## BESTELLDATEN

Patientenname/-code / Auftr.-Nr. \_\_\_\_\_  
 Liefertermin \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_

3D-Design-Ansicht zur Freigabe erwünscht

## ARBEITSGRUNDLAGEN

- Vollständig ausgefülltes Bestellformular
- Gipsmodell mit Implantatanalogen
- Gingiva Maske
- Quetschbiss
- Kunststoff/Wachs Modell (Wax-up)
- Sonstiges \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## AUFTRAGSINFORMATIONEN

### INDIKATION

- Kronen & Brücken  Inlay/Onlay  Sekundärteleskope  Primärteleskope  Implantatgetragen (siehe Rückseite)  Modellguss  Schiene

### MATERIAL

- NEM  gefräst  SLM
- Titan
- Peek
- Wachs
- PA
- PMMA Typ \_\_\_\_\_ Farbe \_\_\_\_\_
- Glaskeramik Hersteller \_\_\_\_\_ Farbe \_\_\_\_\_ Typ/Transluzens \_\_\_\_\_
- Zirkon  KATANA Farbe \_\_\_\_\_ Typ  UTML  STML  ML
- Nacera Farbe \_\_\_\_\_ Typ  Pearl (transluzent)  Shell (opak)

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

Attachment

Implantat

**IMPLANTATSYSTEM (Angaben zur Plattform sind notwendig)\***

MACK SB-Bezeichnung	Implantat-Hersteller	System	ø (Plattform)	Position(en)

\* Bitte benennen Sie das Implantatsystem, den Implantattyp und seinen Durchmesser.

**BRÜCKE**

- Vollverblendet
- f. Keramikverblendung
- Hochglanz poliert
- Reduktion
- Abstand zur Gingiva \_\_\_\_\_ mm
- Girlande \_\_\_\_\_ mm
- Teilverblendet
- f. Kunststoffverblendung
- Basal
- Lingual/Palatinal
- \_\_\_\_\_ mm
- \_\_\_\_\_ mm



**STEG**

- Individueller Winkel
- Steggelenk
- Steggeschiebe
- Preci-Horix
- Rund-Steg
- Bredent VSP-F
- Bredent VSP-FS
- Sonstiges \_\_\_\_\_
- 0°
- 2°
- 4°
- 6°
- Macro
- Micro
- Macro
- Micro
- Vers. 1
- Vers. 2
- ø 1.8
- ø 1.9
- ø 2.0

- Gingiva-Verlauf folgend
  - Kontakt zur Gingiva
  - Abstand zur Gingiva \_\_\_\_\_ mm
- Querschnitt Stegprofil
  - Höhe \_\_\_\_\_ mm
  - Breite \_\_\_\_\_ mm
- Extensionen
  - Distal \_\_\_\_\_ mm\*
  - Mesial (zweigeteilt) \_\_\_\_\_ mm\*

\* max. 8 mm für Macro-Steg  
max. 6mm für Micro-Steg



**ATTACHEMENT DETAILS**

Name \_\_\_\_\_

Größe \_\_\_\_\_

Exakte Lage/Position der Attachements bitte unter „Auftragsinformationen“ auf Seite 1 angeben!

**INDIVIDUELLE ABUTMENTS**

- Werkstoff
    - Titan (einteilig)
    - Zirkon (nur auf Klebebasis)
- Individuelle Abutments sind nur aus Titan (einteilig) oder Zirkon (auf Klebebasis) erhältlich*

- Gingiva-Form
    -  folgend
    -  unterstützend
    -  verdrängend
    - Individuelle Form (Skizze)
- 



**ANMERKUNGEN / ANWEISUNGEN**