

Praxis / Kundennummer

Auftragsnummer



Patientenname / Laborauftragsnummer (für .xml-Datei)

Herr
 Frau

Import/Partnerlabor
 Fräszentrum Deutschland

- | | | | | | |
|----|------------------------------------|----|-------------------------------------|-----|------------------------------|
| K | Vollguss / Vollzirikonkrone | T | Teleskopkrone Vollguss | V | Veneer |
| B | Vollguss / Vollzirikonbrückenglied | TV | Teleskopkrone vestibulär verblendet | St | Stiftaufbau (getrennt) |
| KV | Krone vestibulär verblendet | TM | Teleskopkrone vollverblendet | IMK | Implantatkrone |
| BV | Brückenglied vestibulär verblendet | E | zu ersetzender Zahn | TK | Teilkkrone |
| KM | Krone vollverblendet | I | Inlay | O | Stabgeschiebe (preci-vertex) |
| BM | Brückenglied vollverblendet | H | Klammer | R | Riegel (MK 1) |



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

Bei okklusalen Platzproblemen: Metallaufbiss Gegenbiss radieren Stumpf radieren Übertragungskäppchen

Material

NEM / CoCr
 Edelmetall Eco Hochgold
Zirkon Gerüst Monolith.
 classic, 1100MPa - nur Gerüst
 transluzent, 1100MPa - Gerüst oder Monolith.
 hochtransl., multilayer, 900MPa - Monolith.
 ultrahochtransl., multilayer, 600MPa - Monolith.
 PMMA
 e.max press
 Frankfurter Krone made in germany

Farbe

VITA _____

Okklusalkontakt

keinen leicht stark

Approximalkontakt

leicht normal stark

Brückengliedgestaltung

Kronengestaltung

einzeln ! **verblockt !**

Kronenpassung

eng normal weit

Verblendung

Glasur JA NEIN
 Keramikverblendung !
 Kunststoffverblendung !
 Gerüsteinprobe
 Rohbrandeinprobe
 Fertigstellung

vollverblendet mit Girlande vestibulär verblendet

Vorbereitung

Funktionslöffel Bissnahme

kombinierter Zahnersatz

Primärteleskop Sekundärteleskop
 Modellguss oder Coverdenture
 Aufstellung Fertigstellung

CoCr-Klammer-Modellguss

nur Gerüst Gerüst mit Wachswall
 Aufstellung Fertigstellung

Totalprothese

Aufstellung Fertigstellung

Valplast / cleraelast

Aufstellung Fertigstellung

Aufbisschiene (innen weich, außen hart)

Implantatarbeit

System: _____

Original oder Generika
 zementiert oder verschraubt
 Hybrid-Ti-Zr-Abutment
 konfektioniertes Ti-Abutment
 indiv. gefrästes Ti-Abutment (implamill)

Bemerkung:

zurück Labor/Praxis am: _____ Datum _____ Unterschrift _____