

Individuelles Angebot für

Stempel / Praxis

Weiblich
 Männlich
 Divers

Kasse
 Privat
 100%

Regel
 Gleichartig
 Andersartig

Fax an: 06420 43 62 699
 E-Mail an: info@zahntechnikheidlindemann.de

Konstruktionsplanung

Plan 2																
Plan 1																
Befund																
	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
Befund																
Plan 1																
Plan 2																

- | | | | | | |
|---|--|---|---|--|---|
| Material
<input type="checkbox"/> NEM
<input type="checkbox"/> Gold
<input type="checkbox"/> Zirkon verblendet
<input type="checkbox"/> Zirkon Pur
<input type="checkbox"/> e.Max | Verblendung
<input type="checkbox"/> Keramik
<input type="checkbox"/> Komposite
<input type="checkbox"/> Vestibulär
<input type="checkbox"/> Voll
<input type="checkbox"/> Keine | Basis
<input type="checkbox"/> Kunststoff
<input type="checkbox"/> Modellguss
<input type="checkbox"/> Gaumenfrei
<input type="checkbox"/> Coverdenture
<input type="checkbox"/> Allergiekunststoff | Teleskope
<input type="checkbox"/> Primär NEM
<input type="checkbox"/> Primär Zirkon
<input type="checkbox"/> Si-Tec
<input type="checkbox"/> Galvano
<input type="checkbox"/> PEEK | Funktionsanalyse
<input type="checkbox"/> Gesichtsbogen
<input type="checkbox"/> Stützstiftregistrat
<input type="checkbox"/> IPR
<input type="checkbox"/> Zebris | Provisorisch
<input type="checkbox"/> Eierschalenprovi
<input type="checkbox"/> Langzeitprovi metallamiert
<input type="checkbox"/> Langzeitprovi PMMA
<input type="checkbox"/> Ersatzprothese |
|---|--|---|---|--|---|

Implantatsystem

Lieferung von Praxis
 zementiert
 konfektioniert
 individuell / Zirkon
 Röntgenschablone

Lieferung von Labor
 verschraubt
 individuell / NEM
 Bohrschablone

Navigation Ja Nein

Bemerkungen

Rücksprache Ja Nein