

Bitte ausfüllen bzw. ankreuzen:

Auftragsdaten		
Kontakt	Patient Nr. / Patient	
	Alter	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
	M+W Kundennummer	
	Auftragsdatum	TT MM JJ
	Terminwunsch	TT MM JJ

PLANUNGSaufTRAG <small>Bitte markieren Sie mit Hilfe der Kurzbezeichnungen (siehe Legende) die Zähne</small>																
Befund																
OK	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
UK	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
Farbe																

Bitte Verblockungen kennzeichnen!
Besondere Korrekturwünsche bitte einzeichnen und unter „Anmerkungen“ eintragen!



- Legende**
- | | |
|-----------------|---------------|
| Produkte | Kürzel |
| Krone | K |
| Brückenglied | B |
| Implantat | I |
| Lückenschluss | () |
| Implantatkrone | IK |
| fehlender Zahn | F |
| Extraktion | X |
| devitaler Zahn | EN |
- Korrektur bitte in**
- Oberkiefer Unterkiefer

Anmerkungen

Produktionsauftrag			
Oberkiefer		Unterkiefer	
<input type="checkbox"/> Kompletproduktion		<input type="checkbox"/> Kompletproduktion	
<input type="checkbox"/> Teilproduktion	<input type="checkbox"/> Start bis Subsetup Nr. ____ <input type="checkbox"/> Subsetup Nr. ____ bis Nr. ____ <input type="checkbox"/> Subsetup Nr. ____ bis Ideal	<input type="checkbox"/> Teilproduktion	<input type="checkbox"/> Start bis Subsetup Nr. ____ <input type="checkbox"/> Subsetup Nr. ____ bis Nr. ____ <input type="checkbox"/> Subsetup Nr. ____ bis Ideal

Was wurde mitgeschickt		
Gipsmodelle / Abdrucklöffel:	Abformungen / Löffel:	Biss:
Fotos:	Sonstiges:	

Lieferung	
TNT Express 12.00 Uhr! (Lieferung innerhalb von 1 Werktag / € 9,50 pro Paket)	<input type="checkbox"/>
TNT Express 10.00 Uhr! (Lieferung innerhalb von 1 Werktag / € 29,50 pro Paket)	<input type="checkbox"/>