

NAME DES ARZTES

Adresse

Telefon
e-mail

NAME DES PAZIENTEN

Herr Frau

Alter

FARBE

ZAHNFORM Owal Dreieck Quadrat Rechteck

Ankunftsdatum :

Metallanprobedatum :

Mit Zahn anprobe datum :

Dentin anprobe datum :

Vollendungsdatum :

Okklusal förben

keine mittel leicht dunkel

untergrund Design



Körper Design



Margen Design

Ohne Metallband mit umfassende Metallband Keramik Stufe

Margen Metallband dicke
(..... mm)

Metall wahl

edelmetall kein edelmetall

- Ersatz-Krone (Vorübergehen de Krone)
- Metall-Keramik
- Keramik auf dem Implantat
- Empress Krone / Brücke
- Empress laminate
- Empress inlay/onlay
- Metall inlay/onlay
- Zirconia
- Veneer
- Post & Core
- Acryl Krone / Brücke
- Jaket Krone acyl
- Full Metall Krone / Brücke
- Maryland Brücke
- Stahlguss
- Präzise Stahlguss
- Atacman
- Total Parzell endung
- Löffel
- baseplak
- Zahn Marke
- Sabilex Injektious Protese
- Koping
- Teleskop Krone

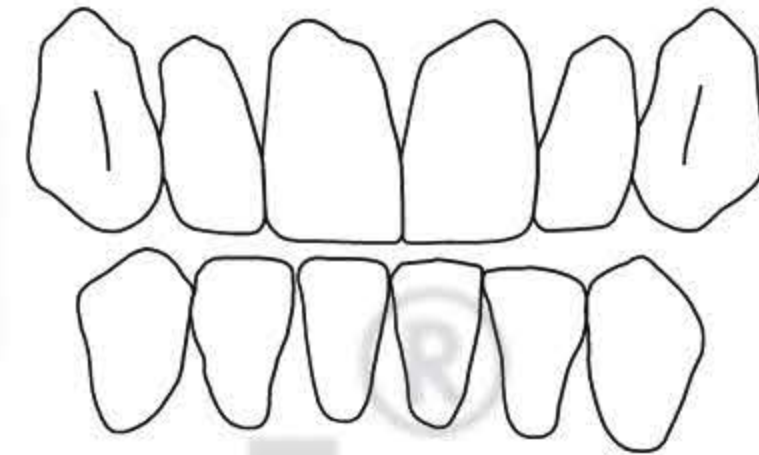


Margen Farbe:

hautfarbe leichdunkel mittel stark

Dentin Farbe

weisslich rötlich blauton grauton



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

K krone **G** Zwischenraum **A** Abutment **T** Teleskop Brücke

Note:
