

Rübeling+Klar
 Dental Labor GmbH
 Ruwersteig 43 · 12681 Berlin
 Telefon (030) 54 99 34-0
 Telefax (030) 54 99 34-111
 E-Mail kv@ruebeling-klar.de
 Website www.ruebeling-klar.de



RÜBELING+KLAR
DENTAL LABOR

Auftrag

- | | | | |
|-------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| angeliefert | Menge | Material | |
| Abdruck | <input type="checkbox"/> | NEM | <input type="checkbox"/> |
| Löffel | <input type="checkbox"/> | EM | <input type="checkbox"/> |
| Modelle | <input type="checkbox"/> | Titan | <input type="checkbox"/> |
| Biss | <input type="checkbox"/> | Zirkoniumdioxid | <input type="checkbox"/> |
| Artikulator | <input type="checkbox"/> | Keramik-Vollverblendung | <input type="checkbox"/> |
| | | Keramik-Vestibul.Verblgd. | <input type="checkbox"/> |
| | | PMMA | <input type="checkbox"/> |
| | | Komposit-Vollverblendung | <input type="checkbox"/> |
| | | Komposit-Vestibul.Verblgd. | <input type="checkbox"/> |
| | | PEEK | <input type="checkbox"/> |
| | | <u>Zeram® Kronen u. Brücken</u> | |
| | | Basis-Ausführung | <input type="checkbox"/> |
| | | Standard-Ausführung | <input type="checkbox"/> |
| | | Plus-Ausführung | <input type="checkbox"/> |

Auftraggeber	Datum		GKV <input type="checkbox"/>	
	Patient (bitte in Druckschrift)			Regelleistung <input type="checkbox"/>
	Zahnfarbe	Zahnfarb- bestimmung Labor <input type="checkbox"/>		Alter: _____ männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
XML-Nr.	Fall-Nr.		gleichartig <input type="checkbox"/>	
			andersartig <input type="checkbox"/>	
			Privat <input type="checkbox"/>	

I. Befund des gesamten Gebisses/Behandlungsplan									TP=Therapieplanung				R=Regelversorgung				B=Befund			
Art der Versorgung	TP																			
	R																			
	B																			
		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			
	B																			
	R																			
TP																				

Der Befund ist bei Wiederherstellungsmaßnahmen nicht auszufüllen!

Art des Auftrages

Grid area for specifying the type of order.

Eingangsdatum **Roter** Durchschlag verbleibt beim Zahnarzt

Der Auftrag wird zu unseren Geschäfts-, Lieferungs- und Zahlungsbedingungen und unserer Datenschutzerklärung ausgeführt. Eine gesonderte Bestätigung des Auftrages erfolgt nicht. Mit der Auftragserteilung wird die ordnungsgemäße Desinfektion der gelieferten Teile vom Auftraggeber garantiert. QS-Dental zertifiziert durch AMZ nach VDZI	1. Arbeitsgang	bis zum	/	Uhr
	2. Arbeitsgang	bis zum	/	Uhr
	3. Arbeitsgang	bis zum	/	Uhr
	4. Arbeitsgang	bis zum	/	Uhr
	5. Arbeitsgang	bis zum	/	Uhr