



Auftraggeber, Anschrift	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td></tr> <tr><td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td></tr> </table> <p style="text-align: center; background-color: red; color: white; padding: 2px;"><b>Zirkonoxid. Natur im Mund.</b></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="padding-left: 10px;">                 Kreuz im Kreis: verblocken             </td> <td style="text-align: right;"> </td> </tr> </table>	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		Kreuz im Kreis: verblocken	
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																					
	Kreuz im Kreis: verblocken																																			
Patient	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr																																			

Produktwunsch	Farbe / Ausführung	Unterlage / Fertigungsgrad <small>(Erläuterungen siehe unten)</small>
<input type="checkbox"/> <b>Zirkonoxid</b> <small>Produktionszeit 24 Stunden</small>	<input type="checkbox"/> colored (standard) <input type="checkbox"/> natur-weiss <input type="checkbox"/> verblockt	<input type="checkbox"/> W/S <input type="checkbox"/> Mod. <input type="checkbox"/> Roh <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Verb.
<input type="checkbox"/> <b>Zirkonoxid Teleskope + Galvano</b> <small>Produktionszeit 96 Stunden</small>	<input type="checkbox"/> colored (standard) <input type="checkbox"/> natur-weiss <input type="checkbox"/> ohne Sek-Tele.	<input type="checkbox"/> W/S <input type="checkbox"/> Mod. <input type="checkbox"/> Roh <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Verb.
<input type="checkbox"/> <b>Zirkonoxid – Abutment</b> <small>Produktionszeit 96 Stunden, inkl. Tertiärstruktur</small>	<input type="checkbox"/> colored (standard) <input type="checkbox"/> natur-weiss <input type="checkbox"/> ohne Tertiärstr.	<input type="checkbox"/> W/S <input type="checkbox"/> Mod. <input type="checkbox"/> Roh <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Verb.
<input type="checkbox"/> <b>Titan (Fräsverfahren)</b> <small>Produktionszeit 60 Stunden</small>	<input type="checkbox"/> verblockt	<input type="checkbox"/> Scan <input type="checkbox"/> Mod. <input type="checkbox"/> Roh <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Verb.
<input type="checkbox"/> <b>NEM (SLM-Verfahren)</b> <small>Produktionszeit 60 Stunden</small>	<input type="checkbox"/> verblockt	<input type="checkbox"/> Scan <input type="checkbox"/> Mod. <input type="checkbox"/> Roh <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Verb.

<b>Auftragsbeschreibung (optional)</b>

<b>Patientengarantie (optional)</b>
<input type="checkbox"/> Bestellung der <b>Patientensicherheitsgarantie</b> . Preis pro Einheit: 3,50 € Weitere Informationen hierzu unter: <a href="http://www.patientengarantie.de">http://www.patientengarantie.de</a>

Der Auftrag wird zu den allgemeinen Geschäfts-, Lieferungs- und Zahlungsbedingungen des Zahntechniker-Handwerks ausgeführt. Eine gesonderte Bestätigung des Auftrags erfolgt nicht.

Intern Bitte nicht ausfüllen.										
<input type="checkbox"/>	POS	Menge		Techniker		Kontrolle		Endkontrolle		Versand
<input type="checkbox"/>	2450									<input type="checkbox"/> OK
<input type="checkbox"/>	2451									<input type="checkbox"/> OK
<input type="checkbox"/>	2452									<input type="checkbox"/> OK
<input type="checkbox"/>	2453									<input type="checkbox"/> OK
<input type="checkbox"/>	2454									<input type="checkbox"/> OK
<input type="checkbox"/>	2455									<input type="checkbox"/> OK
<input type="checkbox"/>	2456									<input type="checkbox"/> OK
<input type="checkbox"/>	2457									<input type="checkbox"/> OK
<input type="checkbox"/>	2458									<input type="checkbox"/> OK
<input type="checkbox"/>	2459									<input type="checkbox"/> OK
<input type="checkbox"/>	2500									<input type="checkbox"/> OK
<input type="checkbox"/>	2501									<input type="checkbox"/> OK

**Erläuterungen zu Unterlage / Fertigungsgrad**

bitte nur ein Kreuz { **W/S** –wenn Sie **W**achsmodellation oder **Scan**daten anliefern und möchten, dass auf dieser Arbeitsvorlage gefräst wird.  
**Mod.** –wenn Sie **Mod**elle anliefern, die wir zum scannen und konstruieren verwenden sollen.  
**Roh** –wenn Sie nur das **Roh**gerüst nach dem maschinellen fräsen zum selbst Aufpassen und Ausarbeiten wünschen.  
 bitte nur ein Kreuz { **Pass** –wenn Sie das Gerüst auf dem Meistermodell auf**gepasst**, jedoch ohne weitere Ausarbeitung wünschen.  
**Verb.** –wenn Sie das Gerüst **verbl**endfertig (jedoch ohne Opakerbrand) wünschen.