



Rather Ring 66 Tel. 0 21 91 / 2 20 90 info@runkeldent.de
 42855 Remscheid Fax 0 21 91 / 2 99 11 Infotelefon 0800 / 9 11 90 90

Auftragsnummer: (bitte nicht ausfüllen)

1. _____ 2. _____
 Auftragseingang: (bitte nicht ausfüllen)

3. _____ 4. _____

Auftrag

Praxisstempel:

Patient:

Name, Vorname

RunkelDent – SparCard Nr.

Zahnfarbe: _____ Kasse Privat

Auftragsdatum:

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
 KV = Krone Keramikteilverblendung
 KM = Krone Keramikvollverblendung
 B = Brückenglied
 BV = Brückenglied Keramikteilverblendung
 BM = Brückenglied Keramikvollverblendung

3/4 = Teilkrone
 I = Inlay
 C = Keramikinlay 1-flächig
 C2 = Keramikinlay 2-flächig
 C3 = Keramikinlay 3-flächig
 ST = Stiftaufbau

T = Teleskop Vollguss
 TV = Teleskop Kunststoffteilverblendung
 TM = Teleskop Kunststoffvollverblendung
 TO = Totale OK
 TU = Totale UK

MG = Modellguss
 H = Halteelement
 E = zu ersetzender Zahn
 ° = Geschiebe
 - = Steg

Art der Versorgung: Regel Gleichartig Andersartig

Herstellungsort: Deutschland Fernost

Material: Hochwertig Reduziert NEM
 Zirkon Sonstiges _____

Vermerke:

<input type="checkbox"/>	FU-Löffel	Termin
<input type="checkbox"/>	Bissnahme	Termin
<input type="checkbox"/>	Gerüst-anprobe	Termin
<input type="checkbox"/>	1. Gesamt-anprobe	Termin
<input type="checkbox"/>	2. Gesamt-anprobe	Termin
<input type="checkbox"/>	Fertigstellung	Termin

