



AUFTR.-NR.:

EINGANG:



VÖLKER & SCHNEIER
ZAHNTECHNIK

Adolfstraße 5a | 23568 Lübeck
Tel: 0451/4 38 34 | Fax: 0451/4 38 79

NAME DES PATIENTEN

Kasse

männl.

Alter

Privat

weibl.

ZAHNFARBE

GERÜSTMATERIAL

Zirkon

Presskeramik

NE-Metall

Procera

Gold

PRAXISSTEMPEL

AUFTRAG

Abformung _____ Bogen _____

Löffel _____ Foto _____

Modell _____ Sonstige _____

Biß _____

TERMINE	TAG	UHRZEIT
FU-Löffel		
Prim. m. Löff.		
Bißschabl.		
Aufstellung		
2. Einprobe		
3. Einprobe		
Gerüsteinp.		
Rohbr.-Einp.		

LIEFERTERMIN

Der Auftrag wird zu unseren Geschäfts-, Lieferungs- und Zahlungsbedingungen ausgeführt.
Eine gesonderte Bestätigung des Auftrages erfolgt nicht.

Bitte Lieferzeiten beachten.