

Formulier in blokletters invullen a.u.b.

Ontvangstdatum (in te vullen door DentMerk): ..... Opdrachtnummer:

Praktijk/Laboratorium

Verzenddatum: ..... Patiëntgegevens

Email: .....  Mevr.  Dhr.: .....

Telefoon: ..... Geboorte datum: .....

## Kroon -en Brugwerk

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kroon           | <input type="checkbox"/> Kapje                   | <input type="checkbox"/> BEGO Zr. LT     | <input type="checkbox"/> BEGO Varseo PMMA Multi  |
| <input type="checkbox"/> Brug            | <input type="checkbox"/> Labiaal/buccaal venster | <input type="checkbox"/> BEGO Zr. ST     | <input type="checkbox"/> BEGO Varseo Smile Temp  |
| <input type="checkbox"/> Abutment Titaan | <input type="checkbox"/> Anatomisch gereduceerd  | <input type="checkbox"/> BEGO Zr. Multi  | <input type="checkbox"/> BEGO Varseo Smile Crown |
| <input type="checkbox"/> Abutment CoCr   | <input type="checkbox"/> Volledig anatomisch     | <input type="checkbox"/> Katana Zr. UTML | <input type="checkbox"/> Metaal Edel .....       |
| <input type="checkbox"/> Kleur .....     |  | <input type="checkbox"/> Katana Zr. STML | <input type="checkbox"/> Metaal Spaar .....      |
|  |  | <input type="checkbox"/> E-max           | <input type="checkbox"/> Metaal Onedel .....     |

## Frames

- Infraframe
- Met afsluitrand
- Zonder afsluitrand
- Met afsteuning kaak
- Met afsteuning stegpost
- Met afsteuning steg
- Zonder afsteuning

Frame

Bovenkaak



Onderkaak



**BELANGRIJK:** Ontwerpschets op orderbon én op model aanleveren!

## Geprinte modellen

- Onder       Boven       Losse stomp       Gingiva       Articulator       DIM Analoog meeleveren

## Splint

- |                                    |   |  |
|------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Onderkaak | <input type="checkbox"/> BEGO PMMA Hard | <input type="checkbox"/> Hoektandgeleiding |
| <input type="checkbox"/> Bovenkaak | <input type="checkbox"/> BEGO PMMA E    | <input type="checkbox"/> Imprint           |
|                                    |   | <input type="checkbox"/> Dikte ..... mm    |

Opmerkingen/wensen: .....

.....

.....

.....

.....

Gewenste retourdatum: .....