

Zahnarzt

Patient



18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28

R _____ L

48 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38

Farbe:

BIO Vita PE



Keramik Modellguß Gold KFO

NE-Metall red. Edelmetall Edelmetall

Funktionslöffel:

Bißprobe:

Anprobe: (1) (2)

Fertigstellung:

Eingangsdatum:

Patient Zahnarzt Privat Kasse

Name:
Vorname:
Strasse, Hausnummer:
Ort, PLZ:
Telefon:
Telefax:
e-Mail Adresse: