

	Eingang
	Ausgang
	Auftrags-Nr.

Thiel Dentaltechnik

Auftragsformular für Cad/Cam Service

Patientenname / Patienten-Nr.

Werkstoffangaben (Bitte im Zahnschema eintragen)

Werkstoff Nr. :

- 1 = Zirkon ZS KaVo
- 2 = In-Ceram Alumina Vita
- 3 = IPS e.max Ivoclar
- 4 = Titan Grad 2
- 5 = C-Temp KaVo

Versorgung :

- KM = Krone zur Verblendung
- BM = Brückenglied zur Verblendung
- AM = Anhänger zur Verblendung

Versorgung

Werkstoff-Nr.																																
Verblockung																																
Versorgung																																
	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
Versorgung																																
Verblockung																																
Werkstoff-Nr.																																

Bemerkungen:

Welche Versandart wünschen Sie:

- | | | | |
|--------------------|---------------|---------|--------------------------|
| Post/GO Maxi Brief | 1-2 Tage | 2,20 € | <input type="checkbox"/> |
| Post Päckchen | 2 Tage | 4,40 € | <input type="checkbox"/> |
| Express Brief | bis 17:00 Uhr | 9,00 € | <input type="checkbox"/> |
| GO Express | bis 10:00 Uhr | 14,00 € | <input type="checkbox"/> |

Modellangaben:

_____ Sägemodell _____ Quetschbiss _____ Gegenbiss

Ansprechpartner:

Name _____

Telefon _____

Rechnungsanschrift

Kundenname

Datum

Unterschrift

Straße

Liefertermin

Intern: _____

Kd Nr.

PLZ

Ort

Scan Nr.

GR. Nr.

TK.Nr.

V.Datum

Endkontrolle