Formular zurücksetzen

E-Mail-Auftrag: job.cad@digion.de
Fax-Auftrag: 040 - 468 9510 8061
Kurierabholung und Service-Telefon 040 - 468 9510 61

DIGION®
Digitale Praxislösungen

Auftrag zu Angebot

X X X X

(falls DigiON KVA zur Hand)

Praxisname
Telefon

Auftraggeber

Datum 25.03.13 M J J

Patient Name, Vorname

Digitale Auftrags-Nr. Digitale Auftragsnummer

Liefertermin T T M M J J 1 2 : 0 0

X Express bis 10:30 Uhr

Farbe																
Leistung																
Material																
OK	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
UK	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
Material																
Leistung																
Farbe																

Verblockungen im Textfeld unten festlegen.

Kürzel Leistung

(Gerüst)Einheiten zur Verblendung/Veredelung

KZg	Krone/Teilkrone, vollanatomisch z. Veredelung
KMg	Krone/Teilkrone z. Vollverblendung
KVg	Krone/Teilkrone z. Teilverblendung
BZg	Brückenglied, vollanatomisch z. Veredelung
BMg	Brückenglied zur Vollverblendung
BVg	Brückenglied zur Teilverblendung
T 1	Teleskopkrone, primär
T2	Teleskopkrone, sekundär

Einheiten komplett (verblendet/veredelt)

KZi	Krone/Teilkrone vollanatomisch, individualisiert
KZ	Krone, Teilkrone, vollanatomisch, komplett
KM	Krone/Teilkrone vollverblendet
KV	Krone/Teilkrone, teilverblendet
BZi	Brückenglied vollanatomisch, individualisiert
BZ	Brückenglied, vollanatomisch, komplett
BM	Brückenglied vollverblendet
BV	Brückenglied, teilverblendet
KP	Krone, LZ-Provisorium
BP	Brückenglied, LZ-Provisorium

Bestellung CAM-Modelle

X Nein

X Ganzkiefer X Einzelzahn

Anlieferung

X CAI-Daten via Sirona® „CONNECT“

X CAI-Daten via E-Mail / upload

Abformungen analog (Anzahl)

Modelle (Anzahl)

Biss (Anzahl)

X ATB

Kürzel Material

NE	NEM
Ti	Titan
Zi	Zirkon
ZiT	Zirkon transluzent
P	PMMA LZP
GK	Glaskeramik (IPS e.max®, CELTRA™ DUO)
COM	Ambarino® Nano-Komposit

Farbauswahl mit VITA Farbring (Standard)
Ambarino® Nano-Komposite: A2, A3, B1

Bemerkungen Praxis
Verblockungen,
Besonderheiten,
etc

X Bitte Rückruf

X Hiermit bestätige ich, daß alle analogen Abformungen desinfiziert wurden.

Praxis, Beauftragung durch
Name

DigiON, Auftrag erfasst
Name, Vorname

Es gelten unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen. Dieser Auftrag wird auf Basis der gültigen Preisliste ausgeführt. Eine gesonderte Bestätigung des Auftrages erfolgt nicht.

Auftrag drucken

Auftrag per eMail senden