



# K&B ZAHNTECHNIK

## DENTALE ÄSTHETIK

Harburgerstraße 11    ☎ 0 50 51 · 76 78    web www.zahntechnik-bergen.de  
 29303 Bergen    Fax 0 50 51 · 26 68    ✉ kb-bergen@t-online.de

### AUFTRAG

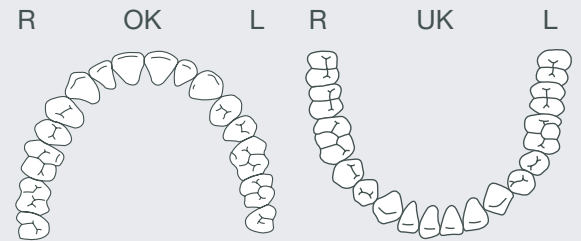
Patient

Anschrift des Zahnarztes

Typ	<input type="checkbox"/> <input type="radio"/> <input type="checkbox"/>	Krankenkasse	Versorgung
Alter	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	<input type="checkbox"/> GKV	<input type="checkbox"/> gleichartig
		<input type="checkbox"/> PKV	<input type="checkbox"/> andersartig
Legierung:	Zahnfarbe:		

Oberkiefer

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		



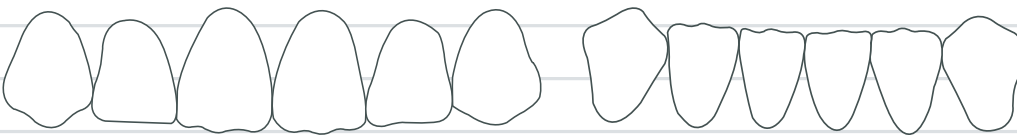
Unterkiefer

Auftrag zur Sonderanfertigung §3 MPG

Bitte rufen Sie uns an

Fu-Löffel Termin	
Biss-Schabl. Termin	
Anprobe 1. Termin	
Anprobe 2. Termin	
Auftragsdatum	Fertigstellung
<b>Auftrag vollständig:</b>	
Datum / Unterschrift des Behandlers	

Privat-Leistung



Abformung  \_\_\_\_\_ Löffel  \_\_\_\_\_ Modell  \_\_\_\_\_ Biss  \_\_\_\_\_

Der Auftrag wird zu den allgemeinen Geschäftsbedingungen des Zahntechnikerhandwerks ausgeführt. Eine gesonderte Bestätigung des Auftrages erfolgt nicht.