DEMATEC
ART OF FRAME

DEMATEC
Holzhauser Straße 158 B, 13509 Berlin
Mobil: +49 (0)177 632 59 15
Fertigung: +49 (0) 30 336 041 70
Büro: +49 (0) 30 497 912 10-11
Telefax: +49 (0) 30 491 35 59

O Labor O Praxis

Laborauftrag

Auftragsdatum

Name Patient

Krankenkasse
O GKV O PKV

Termine

Datum/Uhrzeit Mo
Mo
Di
Mi
Do
Fr

Merkmale

- O Frontkäppchen 0,3 mm
- O Frontkäppchen 0,4 mm
- O Frontkäppchen 0,5 mm
- O ja Käppchen individualisieren je nach Platzverhältnissen
- O nein (ohne Mehrkosten)

Art der Versorgung

TP																
R																
	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**
R																
TP																

Anmerkungen

TP = Therapieplan, R = Regelversorgung

O Bitte um telefonische Rücksprache

Wichtiges wurde aus der Praxis mitgegeben

O Situationsmodell O Wax Up O Bissschablone O Sägemodell
O Vorwall O Gipsstumpf O Gegenkiefermodelle
O _____

O Farbe _____
O Zirkonoxid
O NEM
O PMMA
O Titan

Versand

O **Standardzustellung** innerhalb von 1–2 Werktagen via UPS: **6,95 €**

O **Expresszustellung** am nächsten Tag bis 12:00 Uhr via TNT: **12,00 €**

Der Auftrag wird zu unseren Geschäfts-, Lieferungs- und Zahlungsbedingungen ausgeführt. Eine gesonderte Bestätigung des Auftrages erfolgt nicht.