

# LABOR-AUFTRAG

CAD-CAM \* Fräszentrum-Hanau

**Bohata + Klein** \* Dentallabor  
 Am Markt 9 \* 63450 HANAU  
 Tel: 06181-255202  
 Fax: 06181-257131  
 www.fräszentrum-hanau.de

*Praxis-, Labor (Stempel)*

  
  
  
  

\* Stammdaten



<b>Patienten-Name:</b>		
<b>Zahnfarbe für Gerüstefärbung:</b>		
<b>Auftragsdatum:</b>	<b>Lieferdatum:</b>	

**Gerüstauftrag**                       **Gesamtauftrag**

**Bitte in Zahnschema eintragen: K=Kronengerüst B=Brückengliedgerüst TK=Primärteleskop**

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

**Mitgeliefert!**

<input type="checkbox"/> Sägemodell	<input type="checkbox"/> Gegenkiefermodell	<input type="checkbox"/> Quetschbiss	<input type="checkbox"/> Abdruck
-------------------------------------	--	--------------------------------------	----------------------------------

**Bemerkungen:**

Ich bitte um Rückruf!  
 Ansprechpartner: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

**\*Auftragsbestätigung**

/Ort : \_\_\_\_\_ / Datum : \_\_\_\_\_ / Unterschrift : \_\_\_\_\_ /

Für die vorstehende Bestellung gelten die Liefer- und Zahlungsbedingungen der Firma BOHATA+KLEIN