

# KaVo Everest® - CAD/CAM Technologie und 6 Jahre Material-Garantie!

## LABORAUFTRAG AN:

Brückel Zahntechnik GmbH  
 Auf der Weih 11  
 35745 Herborn

Telefon: +49 2772 57 00 00  
 Fax: +49 2772 57 00 09  
 Mail: info@brueckel-zahntechnik.de  
 Web: http://www.brueckel-zahntechnik.de

AUFTRAGGEBER:  
 (ANSCHRIFT, STEMPEL)

PATIENTEN-NAME:

AUFTRAGSBEZEICHNUNG:

ZAHNFARBE FÜR GERÜSTEINFÄRBUNG:

AUFTRAGSDATUM:

T	T	M	M	J	J	J	J

LIEFERDATUM:

T	T	M	M	J	J	J	J

### Material:

- ZIRKON                       C-Temp Langzeitprovisorien
- IPS e-max CAD               Reintitan Grad 2

### Fertigungsgrad:

- Gefräst                               ZrO<sup>2</sup>-Coloriert
- fertig verblendet               aufgepasst
- Primärkrone mit Hochglanzfinish

Bitte in Zahnschema eintragen: K = Kronengerüst B = Brückengliedergerüst TK = Primärteleskop

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

- Mitgeliefert:                       Sägemodell                       Gegenkiefermodell                       Quetschbiss                       Abdruck

### Bemerkungen:

Bitte um Rückruf!

Ansprechpartner:       Telefonnummer:

Der Auftrag wird zu den allgemeinen Geschäfts-, Liefer-, und Zahlungsbedingungen der Brückel Zahntechnik GmbH ausgeführt. Eine gesonderte Bestätigung des Auftrags erfolgt nicht.

✕

---

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

✕

---

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, das Sie die AGB's auf unseren Internetseiten gelesen und akzeptiert haben. Ohne diese Bestätigung ist es uns nicht möglich den Auftrag zum gewünschten Liefertermin auszuführen.

Unterschrift: \_\_\_\_\_