

Abformsitzung für Modellguss oder Totale Prothese

Behandler: _____

Assistenz: _____

Allgemeines: _____

Patient ist beschwerdefrei Schmerzen an Zahn: _____

Patient ist mit der Behandlung einverstanden

Unterschriebener HKP/KV Geplante Versorgung: _____

liegt vor

Zahn ____ Auflagen eingeschliffen

UK/OK Abformung für Gegenkiefer Alginat, dafür UK/OK Löffel individualisiert

Abdrücke im Eigenlabor ausgegossen, Modelle getrimmt,

Bissregistrierung mit _____

Gesichtsbogen angelegt

Alle Abformungen desinfiziert

Zahnfarbe: ____ ausgewählt

Fremdlabor: ____

Gründe für eine Faktorerhöhung: _____

Besonderheiten: _____

Next: