

Nr

Ontvangstdatum:

in te vullen door DentMerk

Afleveringsdatum:

Tandarts / Laboratorium: *

Verzenddatum:

Patiëntgegevens: *

E-mail:

Patiënt Mevr. / Dhr.: *

Telefoon:

Geboortedatum: *

Steg (het gewenste omcirkelen) *



Macro

Micro



Dia in mm



Kaak volgend mm van de kaak

Implantaat systeem: * Extenties: * Ja / Nee Lengte mm

Type: * Ruiters: * Ja / Nee

Diameter: * Viewier ontwerp gewenst: Ja / Nee

Ref./art.nr implantaat: Techniekschroeven: Ja / Nee

Opmerkingen/situatie schets: (indien complex, geef dit aub aan op het model)

Voor een goede vervaardiging van uw steg is het gebruik van soft-tissue rondom de labanalogen aan te raden!

* Verplicht in te vullen