



Lindenstraße 28 · 63785 Obernburg · Tel: 06022 - 1237 · Fax: 06022 - 8558

XML Nummer

Zahnarzt (Stempelfeld)	Name, Patient Typ: A O D Zahnstellung: Weibl.						Za Za	Krankenkasse GKV PKV Zahnform Zahnfarbe				Termine FU-Löffel Bißschabl. Einprobe 1 Einprobe 2 Einprobe 3 Einsetzen		Tag		Uhr	
R OK L R UH		18	17	16			13				32		24			27	38
Notizen:													Abformung Löffel Modell Biß Artikulator Zähne Zirkon Legierung Hochgold-Leg Goldreduzierte PallaBasis Sonstiges				