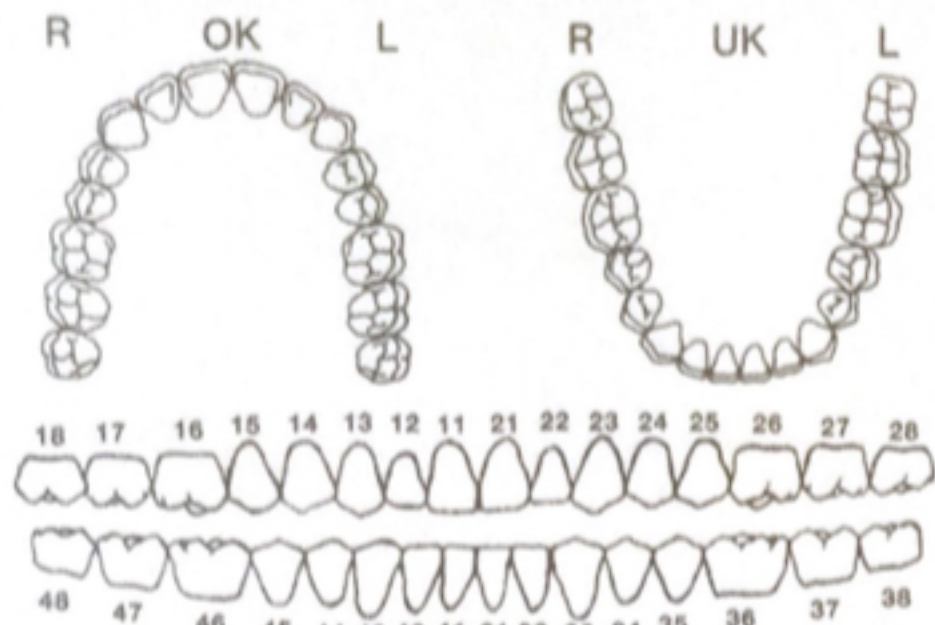


Dirk Finger, Zahntechnikermeister  
 Nele Finger, Zahntechnikermeisterin  
 Brinckmannstr. 33  
 25813 Husum

Telefon 04841/632 34  
 Fax 04841/622 16  
 e-Mail info@dentallabor-finger.de  
 www.dentallabor-finger.de

# DENTAL LABOR FINGER GmbH



## Anschrift des Zahnarztes

Name, Patient, Nummer

Krankenkasse

Zahnfarbe

Typ

Zahnform

Zahnstellung \_\_\_\_\_

Alter \_\_\_\_\_  männl.  weibl.

## Vertrags-Leistung

Termine

Tag

Uhr

FU-Löffel

Bißschabl.

Stützstift

Gerüst EPR

Rohrand EPR

Anprobe 1

Anprobe 2

Anprobe 3

## Privat-Leistung

Abformung  \_\_\_\_\_

Artikulator  \_\_\_\_\_

Sonstige

Rücksprache

Auftragsdatum

Fertigstellungstermin:

Löffel  \_\_\_\_\_

Zähne  \_\_\_\_\_

Modell  \_\_\_\_\_

Legierung  \_\_\_\_\_

Angemeldet

Biss  \_\_\_\_\_

Edelmetall \_\_\_\_\_ g

Der Auftrag wird zu den Allgemeinen Geschäfts-, Lieferungs- und Zahlungsbedingungen des Zahntechnikerhandwerks ausgeführt.  
 Eine gesonderte Bestätigung des Auftrages erfolgt nicht.