

Klinik: _____

Tandlæge: _____

Patient: _____

CPR-nr.: _____

Farve: _____

Tand nr. : _____

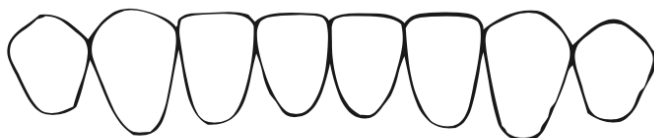
Leveringsdato: / / 20

Arbejdets art og udførelse:

Biokompatibel Zirkonkrone (påbrænding)

Højædel Fuldzirkrone (bemalet)

E.max krone Finer krone

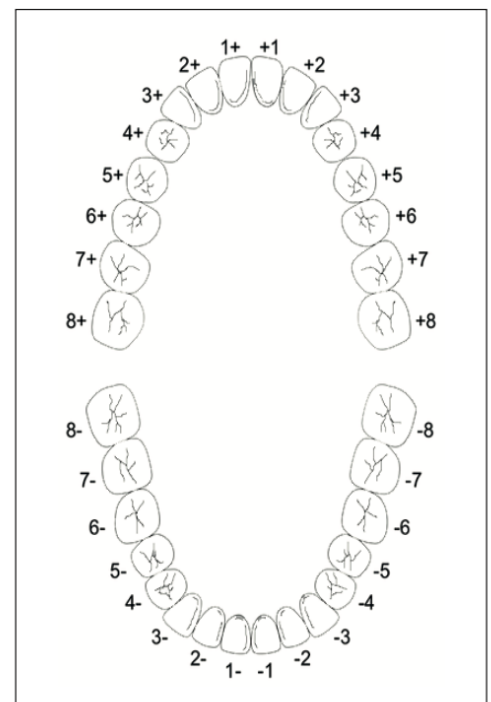








Aftryk Sammenbid

Tripple Tray Foto

Antagonist Digitalfoto

Studiemodel Andet



<input type="checkbox"/>		Uden metalkant
<input type="checkbox"/>		Lingual metalkant
<input type="checkbox"/>		Skulder porcelæn
<input type="checkbox"/>		Metalkant
Mellemlid	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 