

NOVADENT Dentaltechnik- Handelsgesellschaft mbH
 Straßenbahning 3 | 20251 Hamburg | Telefon 040-53281800 | Telefax 040-5311332 | www.novadent.de | info@novadent.de

Eingang/Stempel/Labor	Patienten-Nr. <input type="checkbox"/> ♀ weiblich <input type="checkbox"/> ♂ männlich	Auftraggeber	Auftrag
			Auftrags-Nr.
<input type="checkbox"/> GKV <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Härtefall		Stempel + Unterschrift	

XML-Datei-Nummer

Digitaler Abdruck **Implantatsystem**

Art der Versorgung	TP																
		18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
	TP																

Langzeitprovisorium <input type="checkbox"/> PMMA Planungsprovisorium <input type="checkbox"/> PMMA	Gerüst für Verblend. <input type="checkbox"/> Glaskeramik (wie e-max) <input type="checkbox"/> Zirkon <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/> Hochgold <input type="checkbox"/> Goldreduziert <input type="checkbox"/> Palladiumbasis	Art der Verblendung <input type="checkbox"/> voll <input type="checkbox"/> vestibulär <input type="checkbox"/> mit linguale Girlande	Monolit. Materialien unverblendet <input type="checkbox"/> Glaskeramik (wie e-max) <input type="checkbox"/> NOVAMax.T <input type="checkbox"/> NOVASuper.T <input type="checkbox"/> NOVABRUX <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/> Hochgold <input type="checkbox"/> Goldreduziert <input type="checkbox"/> Palladiumbasis	Stumpffarbe <input type="checkbox"/> vital <input type="checkbox"/> verfärbt	Zahnfarbe
Reiseprothese <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> UK	Brückengliedergestaltung pontics <input type="checkbox"/> ovat <input type="checkbox"/>				

Abutment-Optionen 	Auswahl A Größter, anatomischer Abutmentumfang B Schleimhautverdrängung* C Schleimhautunterstützung D Keine Schleimhautverdrängung <small>* Wenn Sie keine Auswahl treffen, gilt B als Standard-Option</small>	Art <input type="checkbox"/> Konfektioniertes Abutment <input type="checkbox"/> indiv. Hybrid-Zirkon-Abutment <input type="checkbox"/> indiv. monolith. Zirkon-Abutment <input type="checkbox"/> indiv. monolith. Titan-Abutmen	<table border="1"> <tr> <th>Termin due date</th> <th>Datum</th> <th>Zeit</th> </tr> <tr> <td>Primär-Kronen inner conus</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Intern Labor</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fu-Löffel custom tray</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Intern Labor</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bisschablone bite blocks</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Intern Labor</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Gerüstanprobe metal-try-in</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Intern Labor</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Rohbrand biscuit bak</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Intern Labor</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1. Wachsaufst. 1st setup</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Intern Labor</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Wachsaufst. 2nd setup</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Intern Labor</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Termin due date	Datum	Zeit	Primär-Kronen inner conus			Intern Labor			Fu-Löffel custom tray			Intern Labor			Bisschablone bite blocks			Intern Labor			Gerüstanprobe metal-try-in			Intern Labor			Rohbrand biscuit bak			Intern Labor			1. Wachsaufst. 1st setup			Intern Labor			2. Wachsaufst. 2nd setup			Intern Labor		
Termin due date	Datum	Zeit																																														
Primär-Kronen inner conus																																																
Intern Labor																																																
Fu-Löffel custom tray																																																
Intern Labor																																																
Bisschablone bite blocks																																																
Intern Labor																																																
Gerüstanprobe metal-try-in																																																
Intern Labor																																																
Rohbrand biscuit bak																																																
Intern Labor																																																
1. Wachsaufst. 1st setup																																																
Intern Labor																																																
2. Wachsaufst. 2nd setup																																																
Intern Labor																																																

Schienen splint <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> UK	<input type="checkbox"/> Aufbisschiene <input type="checkbox"/> NOVAProSmile®	<input type="checkbox"/> NOVASnor® <input type="checkbox"/> NOVASnor® plus	<input type="checkbox"/> Sportmundschutz <input type="checkbox"/> Bleachingschiene
---	--	---	---

Bemerkungen Praxis notes

Labor intern special instruction 01 02

Abformung impression <input type="checkbox"/>	Biss bite <input type="checkbox"/>
Löffel tray <input type="checkbox"/>	Gesichtsbogen face bow <input type="checkbox"/>
Modell model <input type="checkbox"/>	Sonstiges other <input type="checkbox"/>

Liefertermine/ -fristen sind nur bei schriftlicher Bestätigung verbindlich. Wir arbeiten ausschließlich auf der Grundlage unserer Allgemeinen Geschäftsbedingungen, diese finden Sie auf unserer Website unter www.novadent.de/agb

NOVADENT Dentaltechnik- Handelsgesellschaft mbH
 Straßenbahnhnung 3 | 20251 Hamburg | Telefon 040-53281800 | Telefax 040-5311332 | www.novadent.de | info@novadent.de

Eingang/Stempel/Labor	Patienten-Nr. <input type="checkbox"/> ♀ weiblich <input type="checkbox"/> ♂ männlich	Auftraggeber Stempel + Unterschrift	Auftrag
			Auftrags-Nr.
<input type="checkbox"/> GKV <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Härtefall			

XML-Datei-Nummer

Digitaler Abdruck **Implantatsystem**

Art der Versorgung	TP																
		18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
	TP																

Langzeitprovisorium <input type="checkbox"/> PMMA Planungsprovisorium <input type="checkbox"/> PMMA	Gerüst für Verblend. <input type="checkbox"/> Glaskeramik (wie e-max) <input type="checkbox"/> Zirkon <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/> Hochgold <input type="checkbox"/> Goldreduziert <input type="checkbox"/> Palladiumbasis	Art der Verblendung <input type="checkbox"/> voll <input type="checkbox"/> vestibulär <input type="checkbox"/> mit linguale Girlande	Monolit. Materialien unverblendet <input type="checkbox"/> Glaskeramik (wie e-max) <input type="checkbox"/> NOVAMax.T <input type="checkbox"/> NOVASuper.T <input type="checkbox"/> NOVABRUX <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/> Hochgold <input type="checkbox"/> Goldreduziert <input type="checkbox"/> Palladiumbasis	Stumpffarbe <input type="checkbox"/> vital <input type="checkbox"/> verfärbt	Zahnfarbe
Reiseprothese <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> UK	Brückengliedergestaltung pontics <input type="checkbox"/> ovat <input type="checkbox"/>				
Modellguss <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> UK				Termin due date <input type="text"/> Datum <input type="text"/> Zeit <input type="text"/>	

Abutment-Optionen 	Auswahl A Größter, anatomischer Abutmentumfang B Schleimhautverdrängung* C Schleimhautunterstützung D Keine Schleimhautverdrängung * Wenn Sie keine Auswahl treffen, gilt B als Standard-Option	Art <input type="checkbox"/> Konfektioniertes Abutment <input type="checkbox"/> indiv. Hybrid-Zirkon-Abutment <input type="checkbox"/> indiv. monolith. Zirkon-Abutment <input type="checkbox"/> indiv. monolith. Titan-Abutmen
------------------------------	--	--

Schienen splint <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> UK	<input type="checkbox"/> Aufbisschiene <input type="checkbox"/> NOVASnor® <input type="checkbox"/> Sportmundschutz <input type="checkbox"/> NOVAProSmile® <input type="checkbox"/> NOVASnor® plus <input type="checkbox"/> Bleachingschiene
---	--

Bemerkungen Praxis notes

Labor intern special instruction 01 02

Abformung impression <input type="checkbox"/>	Biss bite <input type="checkbox"/>
Löffel tray <input type="checkbox"/>	Gesichtsbogen face bow <input type="checkbox"/>
Modell model <input type="checkbox"/>	Sonstiges other <input type="checkbox"/>

Primär-Kronen inner conus		
Intern Labor		
Fu-Löffel custom tray		
Intern Labor		
Bisschablone bite blocks		
Intern Labor		
Gerüstanprobe metal-try-in		
Intern Labor		
Rohbrand biscuit bak		
Intern Labor		
1. Wachsaufst. 1st setup		
Intern Labor		
2. Wachsaufst. 2nd setup		
Intern Labor		

Fertigstellung
finish

NOVADENT Dentaltechnik- Handelsgesellschaft mbH
 Straßenbahnhnung 3 | 20251 Hamburg | Telefon 040-53281800 | Telefax 040-5311332 | www.novadent.de | info@novadent.de

Eingang/Stempel/Labor	Patienten-Nr. <input type="checkbox"/> ♀ weiblich <input type="checkbox"/> ♂ männlich	Auftraggeber	Auftrag
			Auftrags-Nr.
<input type="checkbox"/> GKV <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Härtefall		Stempel + Unterschrift	

XML-Datei-Nummer

Digitaler Abdruck **Implantatsystem**

Art der Versorgung	TP																
		18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
TP																	

Langzeitprovisorium <input type="checkbox"/> PMMA Planungsprovisorium <input type="checkbox"/> PMMA	Gerüst für Verblend. <input type="checkbox"/> Glaskeramik (wie e-max) <input type="checkbox"/> Zirkon <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/> Hochgold <input type="checkbox"/> Goldreduziert <input type="checkbox"/> Palladiumbasis	Art der Verblendung <input type="checkbox"/> voll <input type="checkbox"/> vestibulär <input type="checkbox"/> mit linguale Girlande	Monolit. Materialien unverblendet <input type="checkbox"/> Glaskeramik (wie e-max) <input type="checkbox"/> NOVAMax.T <input type="checkbox"/> NOVASuper.T <input type="checkbox"/> NOVABRUX <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/> Hochgold <input type="checkbox"/> Goldreduziert <input type="checkbox"/> Palladiumbasis	Stumpffarbe <input type="checkbox"/> vital <input type="checkbox"/> verfärbt	Zahnfarbe	
Reiseprothese <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> UK	Brückengliedergestaltung pontics <input type="checkbox"/> ovat <input type="checkbox"/>					
Modellguss <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> UK				Termin due date	Datum	Zeit

Abutment-Optionen 	Auswahl A Größter, anatomischer Abutmentumfang B Schleimhautverdrängung* C Schleimhautunterstützung D Keine Schleimhautverdrängung * Wenn Sie keine Auswahl treffen, gilt B als Standard-Option	Art <input type="checkbox"/> Konfektioniertes Abutment <input type="checkbox"/> indiv. Hybrid-Zirkon-Abutment <input type="checkbox"/> indiv. monolith. Zirkon-Abutment <input type="checkbox"/> indiv. monolith. Titan-Abutmen
------------------------------	---	--

Schienen splint <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> UK	<input type="checkbox"/> Aufbisschiene <input type="checkbox"/> NOVAProSmile®	<input type="checkbox"/> NOVASnor® <input type="checkbox"/> NOVASnor® plus	<input type="checkbox"/> Sportmundschutz <input type="checkbox"/> Bleachingschiene
---	--	---	---

Bemerkungen Praxis notes

Labor intern special instruction 01 02

Abformung impression <input type="checkbox"/>	Biss bite <input type="checkbox"/>
Löffel tray <input type="checkbox"/>	Gesichtsbogen face bow <input type="checkbox"/>
Modell model <input type="checkbox"/>	Sonstiges other <input type="checkbox"/>

Primär-Kronen inner conus		
Intern Labor		
Fu-Löffel custom tray		
Intern Labor		
Bisschablone bite blocks		
Intern Labor		
Gerüstanprobe metal-try-in		
Intern Labor		
Rohbrand biscuit bak		
Intern Labor		
1. Wachsaufst. 1st setup		
Intern Labor		
2. Wachsaufst. 2nd setup		
Intern Labor		

Fertigstellung
finish