



Dhr/Mevr : _____

Geboortedatum : _____ Datum opdracht : _____

Afleverdatum : _____ Datum plaatsen : _____

Werkstuk

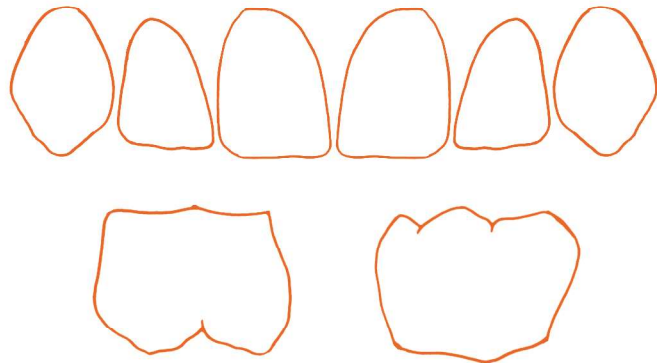
- kroon/brug/etsbrug
- facing/onlay/inlay
- kroon/brug op implantaat
- individuele lepel
- studiemodellen
- studiemodellen in artikulator
- diagnostische wasmodellatie
- dieptrekplaat hard/zacht
- keysplint
- bleeklepel
- anders: _____

Uitvoering

- | | |
|-------------------------------------|---|
| Opgebakken op | Monolitisch |
| <input type="checkbox"/> e.max | <input type="checkbox"/> e.max |
| <input type="checkbox"/> zirkonium | <input type="checkbox"/> zr dispersie 2 |
| <input type="checkbox"/> refractory | <input type="checkbox"/> zr dispersie 3 |

Elementen

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

Kleuropbouw

Preparatiekleur

Ivoclar ND:

- | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 7 |
| <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 8 |
| <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 9 |


Fissuurkleur

- | | |
|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> geen | <input type="checkbox"/> middel |
| <input type="checkbox"/> licht | <input type="checkbox"/> donker |

Occlusaalkleur

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> wit | <input type="checkbox"/> dentine |
| <input type="checkbox"/> bruin | <input type="checkbox"/> oranje |
| <input type="checkbox"/> lichtbruin | <input type="checkbox"/> lichtoranje |

Opmerkingen

Praktijk/tandarts: _____