

Merlin



DENTALLABOR GMBH&CO.KG
 +49-231-4762000 fax: +49-231-4762001

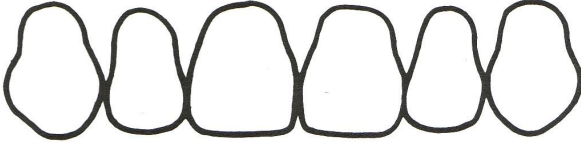
Kundenstempel / customer's stamp (Bitte alle Zettel Duchstempeln)

info@merlin-dentallabor.com www.merlin-dentallabor.com

Zahnfarbe / shade VITA

PATIENT: Kassenpatient
 Privatpatient

Farbanweisung - staining instruction



METAL / type of alloy

- Hochwertige Legierung
high gold alloy
- Goldreduzierte Legierung
reduced
- NE-Legierung
non- precious
- Zirkon
cercon
- Galvano
galvano

FU-Löffel- custom tray

Bißnahme - bite blocks

1. Anprobe- 1st setup

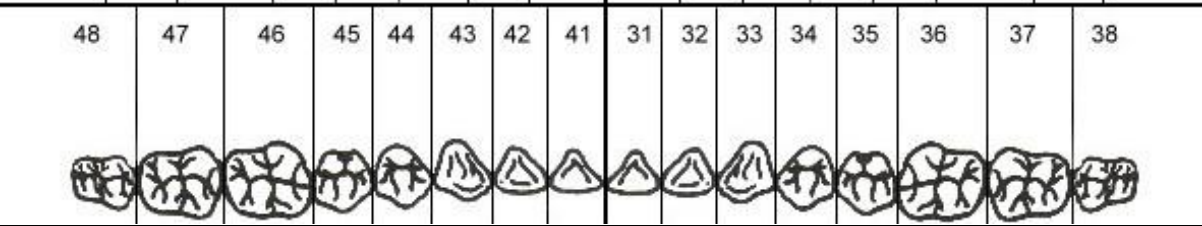
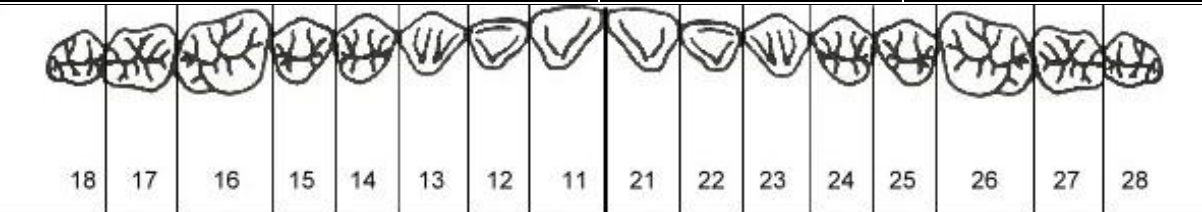
2. Anprobe- 2nd setup

3. Anprobe- 3rd setup

Fertigstellung / dat of delivery

- | | | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vollverblendung
no metal margin | Ling.Metallrand
ling. metal margin | 3/4 Metallrand
3/4 occlusal metal | Metallkaufäche
occlusal metal |

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|



Auftrag / Instruction :

- Gusskrone**
full cast crown FCC
- Keramikverblendkrone**
Porc.fused to met. Crown PFM
- Kunststoffverblendkrone**
Acrylic-veneers.crown ACC
- Keramik-Jacketkrone**
Porcelain- Jacketcrown
- Keramikinlay**
Porcelain- Inlay

BEB	Stück	Techniker	ARBEITSFOLGEKARTE				
			FORTGANGSKONTROLLE				
			Schritt	Vorgabe	Details/ Bemerkung	Datum	Techniker
			ARBEITSEINGANG	Checkplan 1			
			ARBEITSVORBEREITUNG	Checkplan 2			
			EDELMETALL	Checkplan 3			
			Geschiebe	Checkplan 3a			
			Teleskope	Checkplan 3b			
			Anker	Checkplan 3c			
			Stege	Checkplan 3d			
			Implantate	Checkplan 3e			
			GIESSEN	Checkplan 4			
			KERAMIK	Checkplan 5			
			VERBLENDUNG	Checkplan 6			
			VOLLKERAMIK	Checkplan 7			
			PROHTETIK	Checkplan 8			
			Funktionslöffel	Checkplan 8a			
			Wachsbißschablone	Checkplan 8b			
			Intraorale Registrierung	Checkplan 8c			
			APF Methode	Checkplan 8d			
			Warmpolymerisation	Checkplan 8f			
			Kaltpolymerisation	Checkplan 8g			
			REPARATUR	Checkplan 9			
			MODELLGUSS	Checkplan 10			
			KFO	Checkplan 11			
Sonstige Bemerkungen			ENDKONTROLLE		Details/ Bemerkung	Datum	Techniker
			12a Endcheck KRONEN/BR				
			12b Endcheck KOMBI				
			12c Endcheck PROTHETIK				
			12d Endcheck MODELLGUSS				
			12e Endcheck KFO				