



Bestellung Digital Denture One

Bitte das folgende Formular ausfüllen, speichern, drucken und zusammen mit den Prothesendaten über das Portal einsenden.

Eingangsdatum _____

Gewünschtes Lieferdatum (mind. + 6 Werkzeuge) _____

Name des Labors _____

- Rezept
IOS-Daten: Oberkiefer, Unterkiefer, Bissnahme der alten Prothese mit PVS Unterfütterungsmaterial.
Wählen Sie hier das gewünschte Produkt aus.
IOS-Daten: Oberkiefer, Unterkiefer, Bissnahme der zu entfernenden Zähne - Sofortprothese.
IOS-Daten: Oberkiefer, Unterkiefer, Patient hat keine Zähne.
Digitales Design zur Überprüfung
Probeprothese, Anprobe
Endgültige digitale Prothese
Endgültige sofortige digitale Prothese
Funktionslöffel

- Materialien
Zahnfarbe _____ Erhältlich in Vita-Farbtönen + Bleach
Basis Acrylfarbe: Rosa, Dunkelrosa
Basis Acryltyp: Standard, Extra robust
Gefräste Prothese, Gedruckt, Gefräste Prothesenbasis, Gefräßte Zahnreihe

Design bearbeiten
Bitte tragen Sie Ihre spezifischen Anmerkungen hier ein:
Mittellinie:
Bukkaler Korridor:
Vertikale Dimension (VDO):
Bemerkungen:



- Gestaltung der Prothesenbasis
Anatomisches Design, Sublingualer Rollensatz, Glattes Design
Deutlich ausgeprägte Funktionsrand, Gaumenfalten nachbilden
Postdamm, Wulst, Kontakt zum Torus palatinus

* PATIENTENFOTOGRAFIEN VOR DER PLANUNG ODER NACH DEM PROBE-EINSETZEN DER PROTHESE WERDEN EMPFOHLEN ***

- Fotos
Historische Aufnahmen, Aktuelle Fotos, Patient in Ruhelage, Übertriebenes Lächeln, Zentrische Relation mit Lippenhaltern, Linkes Profil, Rechtes Profil