

DATEN BEHANDELNDER ZAHNARZT

Praxis:

Behandelnder Zahnarzt:

Vollständige Anschrift:

DATEN LABOR

RECHNUNGSANSCHRIFT

LIEFERADRESSE

Labor:

Labor:

Kontaktperson:

Adresse:

Adresse:

Tel.Nr.:

Tel.Nr.:

E-Mail:

E-Mail:

PATIENTENIDENTIFIZIERUNG

Erwähnen Sie nur den Nachnamen, Patient / interne Referenznummer oder Initialen im Zusammenhang mit der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO).
NICHT: vollständiger Name und Geburtsdatum

PRODUKT

Produkt

CORE

AvaDent CORE (outsourced)

☐

SHARE

AvaDent SHARE (insource)

☐

PROTHESE

Digital Dentures

Oberkiefer

Unterkiefer

AvaDent Digital Dentures

☐
☐

AvaDent Spare Dentures (in Kombination mit AvaDent Digital Denture)

☐
☐

AvaDent Implant Dental System (zB locators, ball, bar, hybrids)

☒
☒

(Auch das AvaDent Implant Formular ausfüllen)

AvaDent Immediate Dentures

Extraktionsdatum Zähne: _____

☐
☐

Try-ins

Oberkiefer

Unterkiefer

Advanced Try-In (ATI, Anprobe für verklebte Zähne)

☐
☐

Biofunctional Try-in (BTI, nur gefräst und in Kombination mit AvaDent Digital Denture)

☐
☐

Front Try-in (FTI)

☐
☐

Wagner Try-in (WTI)

Füllen Sie das Wagner Try-In Bestellformular aus

Andere

Oberkiefer

Unterkiefer

Oberkiefer

Unterkiefer

AvaDent Base Plate

☐
☐

AvaDent Obturator

☐
☐

AUFSTELLUNGS KONZEPT

☐ Anatomisch

☐ Lingualisiert

☐ Flat-on-flat

ZAHNART

Original
(Zähne verklebt)

XCL-1
(voll gefräst)

XCL-2
(voll gefräst)

Candulor®
TCR Resin

☐
☐
☐

Candulor®
NFC+

☐
☐
☐

Ivoclar Vivadent®
SR Vivadent® DCL

☐
☐
☐

Dentsply®
Portrait® IPN®

☐
☐
☐

ZAHN FORM² (optional)

Front:

Prämolaren/Molaren:

Signature Teeth anwenden? (nur bei XCL)

☐ Ja

☒ S Nein

² Für eine vollständige Liste der verfügbaren Zahnmodelle besuchen Sie bitte www.avadent.com

S = Standard

ZAHNFARBE

Farbe³:

³ Geschichtet: alle Vita Classic A-D Farben und Candulor TCR Resin: J1, J2, M2, M3 und S2.
gefräst: AvaDent XCL-colors: BN00, BN10, BN20, BN30, BN35, YW10, GY10, GY20 and RD20
Eine vollständige Liste der verfügbaren Farben finden Sie unter www.avadent.com

FARBE PROTHESENBASIS

- | | |
|--|---|
| ☐ AvaDent Light (V3) | ☐ AvaDent Medium (V10) |
| ☐ AvaDent Original (V-original) | ☐ AvaDent Extra Dark (V250-V2) |
| ☐ AvaDent Standard (V5) | |

ERGÄNZENDE OPTIONEN⁴

JA *S = Standard* NEIN

Finish	☒ S	☐
Wurzel Eminenz (1=Light, 2=Medium, 3=Heavy)	☒ 1 ☒ 2S ☒ 3	
Modellierte Zahnfleisch übernehmen	☐	☒ S
Mattieren	☒ S	☐
Natürliche Rugae	☒ S	☐
Verdickte A-Linie hinzufügen ⁵	☐	☒ S
Vollständige Umschlagfalte ⁵	☒ S	☐
Name eingravieren	☒ S	☐
Einfärbung der Gingiva	☐	☒ S
Lippenbändchen formen nach Abdruck*	☒ S	☐

* Bei "nein", bitte den Ort angeben:

⁴ Ohne Ankreuzung **WIRD** die AvaDent Prothese folgendermaßen aussehen:
• Mattierter Effekt frontal bei der Oberkieferprothese • Natürliche Rugae an der lingualen Seite des Palatums • Eine vollständige Umschlagfalte • Eine Name eingraviert • Lippenbändchen gestaltet nach Abdruck

⁴ Ohne Ankreuzung **WIRD** die AvaDent Prothese folgendes **NICHT** haben:
• Modelliertes Zahnfleisch nach Referenzen • Eine verdickte A-Linie • Einfärbung der Gingiva

⁵ Bitte zeigen Sie auf Ihrem(n) Abdruck(en) deutlich die Begrenzung dieser Falte, inklusive die gewünschte Höhe und/oder der Kontur der verdickten A-Linie, unter: Bemerkungen.

FRONT-ÄSTHETIK

- | | |
|--|---|
| ☐ Nach Referenz Prothese
G | ☐ Nach Natur Gebiss
(im Fall der sofortigen Prothese)
H
Natürlichem Gebiss nachempfunden
(bei Immediatprothese) |
| ☐ Regelgerechte Aufstellung
F
 | ☐ Laterale Schneidezähne etwas nach palatal
D
 |
| ☐ Individualisierung der Front
(fächerförmiger Stand)
B
 | ☐ Rotation der 2.1 leichte Überlappung der Zähne
E
 |
| ☐ Kleine Diastema zwischen den oberen Einsern
C
 | ☐ Rotation der lateralen Schneidezähne
A
 |

KURZBESCHREIBUNG BEHANDLUNG

FOTOS

Gegebenenfalls bitte bei den endgültigen Bissregistrierung im Mund Nahaufnahmen beim Lachen, der Lippen in Ruhestellung und der Horizontalebene hinzufügen (Profil und Vorderansicht)

- ☐ Fotos hinzugefügt ☐ Fotos gemailt an den customerservice@globaldentalscience.eu

BESTELLINFORMATION

Datum Versand:

Fertig am:

Hinweis: Wir benötigen 10 Arbeitstage, um Ihre Projekt zu produzieren. Sie erhalten eine digitale Vorschau innerhalb von 2 Arbeitstage. Bitte betrachten Sie diese Vorschau am Tag der Eintragung für 15.00 Uhr. Nach Empfang ihrer Genehmigung werden wir das Werkstück innerhalb von 8 Tagen herstellen. Falls Sie ein zusätzliches Labor verwenden, bitte berücksichtigen Sie einen extra Tag.

Unser Versand erfolgt mit UPS.

BEMERKUNGEN

UNTERSCHRIFT

CHECKLISTE

- | | |
|--|--|
| ☐ Desinfizierter Abdruck (Abdrücke) | ☐ Desinfizierte Biss Aufzeichnungen |
| ☐ Bestellformular, vollständig ausgefüllt | ☐ Ggf, Fotos des Patienten (beigefügt oder per Email geschickt) |