

GEGEVENS BEHANDELAAR

Praktijk:

Behandelaar:

Volledig adres:

GEGEVENS LABORATORIUM / TPP

FACTUURADRES

Lab/TPP:

Contactpers.:

Volledig adres:

Tel.:

E-mail:

AFLEVERADRES

Lab/TPP:

Volledig adres:

Tel.:

E-mail:

PATIËNT IDENTIFICATIE

Vermeld i.v.m. de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) enkel de achternaam, patiënt-/intern referentienummer of initialen.
NIET: volledige naam en geb. datum

AVAMETER GEGEVENS¹

Papillameter Metingen

B.3. Liplijn in rust (in mm):

B.4. Liplijn bij glimlach (in mm):

Afmetingen gezicht

B.5. Maximale ala dimensie (in mm):

B.6. Interpupillaire dimensie (in mm):

¹ Raadpleeg het Wagner EZ Guide Protocol voor instructies

UITERLIJKE WAARDES WTI (optioneel)

Gingiva zichtbaar bij glimlach (in mm):

Incisale rand zichtbaar bij rust (in mm):

MODELNUMMER² (optioneel)

Front:

Premolaren/Molaren:

Toepassen Signature Teeth (enkel bij gebruik XCL)

Ja

Nee

² Voor een complete lijst van beschikbare tandmodellen bezoek www.avadent.com

S = standaard

TANDKLEUR

Kleur³:

³ Gebond alle Vita Classic A-D kleuren en voor Candulor TCR Resin ook: J1, J2, M2, M3 en S2. Gefreesd AvaDent XCL-kleuren: BN00, BN10, BN20, BN30, BN35, YW10, GY10, GY20 en RD20. Ga voor meer informatie over de beschikbare kleuren naar www.avadent.com

OVERIGE INSTRUCTIES/OPMERKINGEN

A.U.B TOEVOEGEN AAN UW ZENDING

Gedesinfecteerde afdrukken

Dit formulier

HANDTEKENING

Verzenddatum:

Uitgevoerd door: