


Dentallabor Bratsch · Schillerpromenade 3 · 01917 Kamenz

PATIENT Herr/Frau _____ Praxis (Stempel)

Auftragsplanung für Kostenvoranschlag

V2																
V1																
	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
																
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
V1																
V2																

- | | | | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Degunorm | <input type="checkbox"/> Auroladent M | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> NEM | <input type="checkbox"/> Titan | <input type="checkbox"/> Zirkon |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> Galvano | | <input type="checkbox"/> Zirkon Basiskrone |
| Arbeitsleistung | | | <input type="checkbox"/> Kasse | | <input type="checkbox"/> Privat |

- | | | |
|--|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Gesichtsbogen | <input type="checkbox"/> Bilder | <input type="checkbox"/> Stützstiftregistrierung |
|--|---------------------------------|--|
