www.cerameus.com
Email: info@cerameus.com

+ 44 (0) 75 301 302 32
+49 (0) 157 5432 9882
+ 30 698 112 59 46

VERORDNUNG / PATIENTENERKLÄRUNG

DIESES PRODUKT IST EINE UNSTERILE SONDERANFERTIGUNG ZUR AUSSCHLIESSLICHEN VERWENDUNG DURCH DIE/DEN UNTEN GENANNTEN PATIENTEN:IN. DIESES PRODUKT WURDE SO HERGESTELLT, DASS ES DIE VOM VERORDNER ANGEGEBENEN AUSLEGUNGSMERKMALE UND EIGENSCHAFTEN FÜR DIE/DEN UNTEN GENANNTEN PATIENTEN:IN ERFÜLLT. DIESES PRODUKT ENTSPRICHT DEN EINSCHLÄGIGEN GRUNDLEGENDEN ANFORDERUNGEN, DIE IN ANHANG 1 DER RICHTLINIE ÜBER MEDIZINPRODUKTE (93/42 EEC) UND DEN BRITISCHEN VERORDNUNGEN ÜBER MEDIZINPRODUKTE AUFGEFÜHRT SIND. DIESE ERKLÄRUNG GILT NICHT FÜR MEDIZINPRODUKTE, DIE FÜR EINE/N EINZELNEN PATIENTEN:IN REPARIERT UND/ODER FÜR DIE VERWENDUNG DURCH EINE/N EINZELNEN PATIENTEN:IN AUFBEREITET WURDEN.

NUR FÜRINTERNE LABORNUTZUNG

AUFTRAGSNUMMER..... LABORREFERENZ.....

ZAHNARZT/-ÄRZTIN

NAME ..... PRAXIS .....

ADRESSE ..... PLZ ..... TEL .....

PATIENT:IN

NAME / NUMMER .....
.....
.....

MÄNNLICH ☐ WEIBLICH ☐ DIVERS.....
ALTER.....

BESTELLUNG

BESTELLDATUM..... 1.ANPROBE..... 2.ANPROBE..... FERTIGSTELLUNGSDATUM.....

KRONEN/BRÜCKEN INLAY/ONLAY/VENEERS

- ☐ ZIRKONIA-VOLLKONTUR
- ☐ ZIRKONIA-KERAMIK
- ☐ ZIRKONIA MEHRSCHICHTIG
- ☐ E-MAX CAD
- ☐ E-MAX KERAMIK
- ☐ GESCHICHTETE METALLKERAMIKKRONE (UNEDEL)
- ☐ VOLLMETALL
- ☐ VERBUNDWERKSTOFF
- ☐ PMMA
- ☐ STIFTAUFBAU (ZIRKON)
- ☐ STIFTAUFBAU (UNEDEL)
- ☐ MARYLAND-FLÜGEL (ZIRKON)
- ☐ MARYLAND-FLÜGEL (UNEDEL)

IMPLANTATE

FABRIKAT .....
DURCHMESSER .....

VERBINDUNG

☐ ZEMENTIERT ☐ GESCHRAUBT

IMPLANTAT PAKET

- ☐ ALLES INKLUSIVE
- ☐ EXKL. ORIGINALTEILE

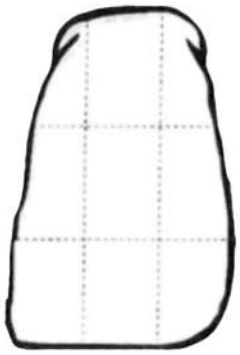
RESTAURATION

- ☐ TI-ABUTMENT + METALLKERAMIK-KRONE
- ☐ TI-ABUTMENT + ZR VOLLKONTUR-KRONE
- ☐ TI-ABUTMENT + ZR MEHRSCHICHTKRONE
- ☐ TI-ABUTMENT + ZR KERAMIK-KRONE
- ☐ ZR-ABUTMENT + ZR-VOLLKERAMIKKRONE

HERAUSNEHMBARE PRODUKTE

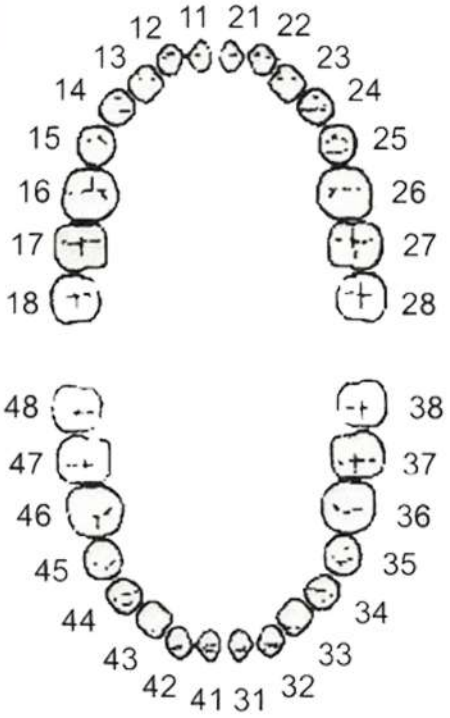
- ☐ VOLLPROTHESE
- ☐ TEILPROTHESE
- ☐ DIGITALE ZAHNERSATZERSTELLUNG
- ☐ ACRYL
- ☐ CHROM
- ☐ FLEXIBEL
- ☐ SPEZIAL LÖFFEL
- ☐ WACHSRÄNDER
- ☐ AUFFÜLLUNG
- ☐ REPARATUR
- ☐ MICHIGAN AUFBISSSCHIENE
- ☐ WEICHER MUNDSCHUTZ
- ☐ HARTER/WEICHER NACHTSCHUTZ
- ☐ BLEACHING SCHIENEN
- ☐ ESSIX RETAINER

FARBE



VITA: 3DMASTER:

ANWEISUNGEN



DIE ANLIEGENDEN TEILE/MATERIALIEN WURDEN FOLGEND DEN DESINFEKTIONSRICHTLINIEN IN DER PRAXIS/LABOR GEREINIGT.

UNTERSCHRIFT:

PATIENTEN:IN INFORMATION: BITTE WENDEN SIE SICH BEI ALLEN RÜCKFRAGEN ZU PASSFORM UND ANWENDUNG IHRER SONDERANFERTIGUNG AN DIE/DEN ÜBERWEISENDE/N ZAHNARZT/-ÄRZTIN.