

Klinik/Clinic: _____

 Kundenr./telefonnr. _____

 Tandlæge/Dentist: _____
 Patient: _____
 Journalnr. el. fødselsdato: _____ Alder/Age: _____ Kvinde/Female Mand/Male

Dato/Date: _____
 Klinikansvarlig: _____
 Returdato/Return date: _____

FAST PROTETIK/FIXED

Højædelt metal/High Precious:

<input type="checkbox"/> Ætsbro/Maryland bridge	81136
<input type="checkbox"/> MK-krone/PFM	81137
<input type="checkbox"/> MK-krone m. stift/PFM incl pin	81138
<input type="checkbox"/> Guldlindlæg/Gold onlay	81019
<input type="checkbox"/> Guldkrone/Full metal crown	81017
<input type="checkbox"/> Støbt opbygning/Pin-Core	81139
<input type="checkbox"/> 2-delt opbygning/Split-Core	81165
<input type="checkbox"/> Rodkappe ex. guld/Root coping	81168

Ædelt metal/Precious:

<input type="checkbox"/> Y+ Guldlindlæg/Y+ Gold onlay	81163
<input type="checkbox"/> Y+ Guldkrone/Y+ Full metal crown	81164

Ikke ædelt metal/Non Precious:

<input type="checkbox"/> Ætsbro/Maryland bridge NP	81140
<input type="checkbox"/> MK-krone/NP PFM	81011
<input type="checkbox"/> MK-krone m/stift/PFM incl pin	81141
<input type="checkbox"/> Metalkrone/NP Full metal crown	81142
<input type="checkbox"/> Støbt opbygning/NP Pin-Core	81020
<input type="checkbox"/> 2-delt opbygning/NP Split-Core	81166
<input type="checkbox"/> Rodkappe/Root coping NP	81506

Fuld keramik/Full Ceramic:

<input type="checkbox"/> E-Max indlæg-onlæg/Inlay-Onlay	81278
<input type="checkbox"/> E-Max krone/Crown (monolitisk)	81279
<input type="checkbox"/> E-Max facade/Veneer	81280
<input type="checkbox"/> E-Max m. cutback/w. cutback	81030

Zirkonium/Zirconia:

<input type="checkbox"/> Zirkonium (multi) m. maleteknik/ Zirconia (multi) w. stain and glaze	81281
<input type="checkbox"/> Zirkonium (mono) m. maleteknik/ Zirconia (mono) w. stain and glaze	81505
<input type="checkbox"/> Zirkonium m. cutback/Zirconia w. cutback	81419
<input type="checkbox"/> Zirkonium hætte m. påbrændt porcelæn/Zirconia coping w. ceramic laying technique	81144

Implantater/Implants:

<input type="checkbox"/> Cementeret/Cemented retained	118
<input type="checkbox"/> Skruet/Screwed retained	119

Abutments Titan Zirkon

Komposit / Composit:

<input type="checkbox"/> Komposit krone/NP Composit	81143
<input type="checkbox"/> Provisorisk krone/Temporary crown	81101

Kontakt: nordentalab@nordenta.dk

AFTAGELIG PROTETIK/DENTURE

<input type="checkbox"/> Støbt stel med tænder færdig/PD Framework finished w. teeth	81053
<input type="checkbox"/> Støbt stel/PD Framework	81072
<input type="checkbox"/> Støbt stel med tandopst./PD Framework setup with teeth in wax	81057
<input type="checkbox"/> Støbt stel færdiggørelse/PD finishing	81147

Helprotese:

<input type="checkbox"/> Færdig/Full denture incl teeth	81148
<input type="checkbox"/> Tandopstilling/Full denture setup	81149
<input type="checkbox"/> Færdiggørelse/Full denture finishing	81150

VALPLAST Flexible partial denture:

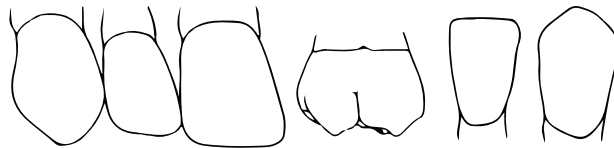
<input type="checkbox"/> Færdig/Finished with teeth	81156
<input type="checkbox"/> Bideskinne, hård/Guide, hard	81073
<input type="checkbox"/> Bideskinne, hård-blød/Guide, hard-soft	81474
<input type="checkbox"/> Blegeskinne sæt/Bleaching Guide set	81075

Snorkeskinne/Anti snoring guide:

<input type="checkbox"/> OSS	81172
<input type="checkbox"/> Sharkfin	81170

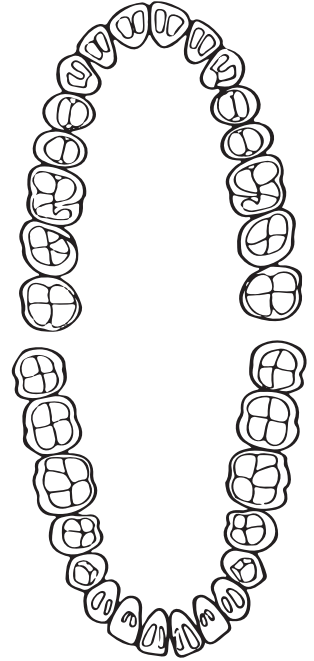
Partiel protese m. bukkede bøjler/Partial denture w. clasps:

<input type="checkbox"/> Færdig/Finished with teeth	81152
<input type="checkbox"/> Tandopstilling/Setup	81153
<input type="checkbox"/> Færdiggørelse/Finish	81154
<input type="checkbox"/> Individuel ske/Custom individual tray	81070
<input type="checkbox"/> Plastron/Bite registration	81097
<input type="checkbox"/> Essix skinne/Suck down guide 1mm	81171



MEDSENDT/ENCLOSED

- Aftryk/Impression
- Triple Tray
- Bidregistrering/Bite
- Antagonist aftryk/IMP analog
- Foto/Photo
- Digitalfoto/Digital photo by mail
(farvelab@nordenta.dk)
- Andet/Other



Ved pladsmangel/If no space occlusally:

- Rader på stampen/Trim the abutment
- Rader på antagonisten/Trim opposing

Okklusion/Occlusion:

- Hård/Hard
- Normal
- infra okklusion/Out of occlusion

Approximal contact:

- Hård/Hard
- Normal
- Løs/loose

Krone/Crown Tand/Tooth no: _____
 Bro/Bridge Farve/Shade: _____

Emaljerevner/Cracklines 1 2 3
 Translucency 1 2 3
 Transparency 1 2 3
 Fissursystemet/stain in fissures 1 2 3

Mellemlid/ Pontic: mm: _____

Teknikseddel og forsendelseskasser

- Ønsker forsendelseskasser Ønsker danske tekniksedler
- Ønsker forsendelselabels Ønsker oversøiske tekniksedler

Metal design	Tand/Tooth
<input type="checkbox"/> Shoulder porcelain (81022)	
<input type="checkbox"/> No-metal margin	
<input type="checkbox"/> Lingual metal margin	
<input type="checkbox"/> 2/3 metal margin	
<input type="checkbox"/> Small metal margin 360°	

Modtaget på LAB: