

Zahnarztpraxis:  
Dentallabor:

Patient:

Farbe:

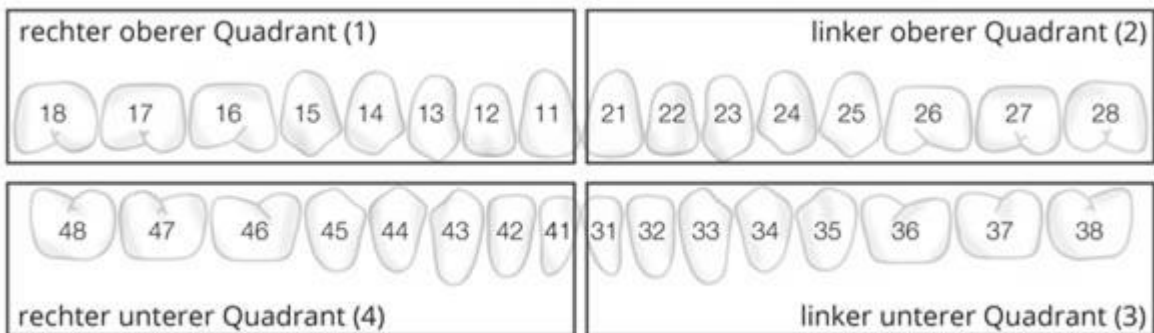
Versandart:

Standard

Express

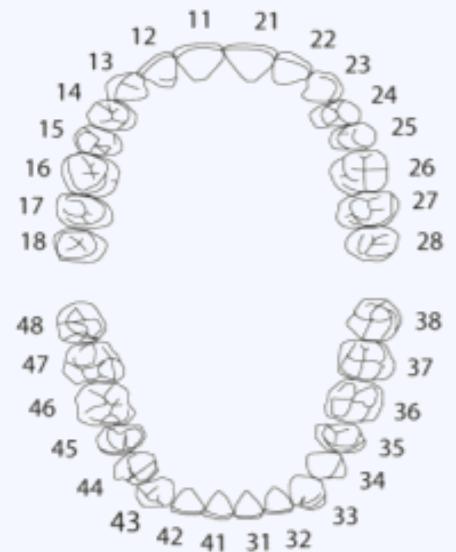
Kurier

### Oberkiefer



### Unterkiefer

### BEMERKUNGEN:



### Material:

ROSA

HELLROSA

TRANSPARENT

### Angeliefert:

Biss

Modell

Gesichtsbogen

Datum, Ort:

Unterschrift: