

Bitte leer lassen

Kunde:

Patient: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Tarif:  Privat  Versicherung KVG  IV/SUVA

Abgangsdatum: \_\_\_\_\_

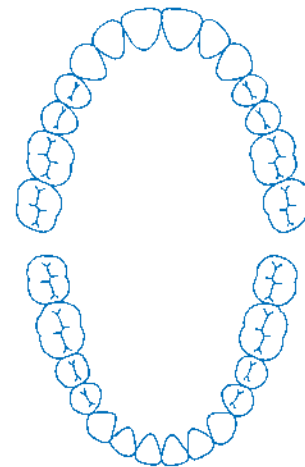
**Fertigstellung:** \_\_\_\_\_

- Studienmodelle herstellen
  - plus digital
  - nur digital

Kunststoff-Farbe: \_\_\_\_\_

Beilagen:

- \_\_ Abdrucklöffel
- Wachsbiß
- Konstruktionsbiß
- OK  UK Arbeitsmodell/e
- OK  UK Studienmodell/e



Bitte leer lassen

**dental-labor** **jüthi AG**

Bresteneggstrasse 7  
CH-5033 Buchs AG  
info@orthoswiss.ch  
www.orthoswiss.ch

Tel. 062 824 35 66 Fax 062 824 86 79