

CADFLIX IMPLANT PLANUNG



Firma / Anschrift / Kundennummer		
Pat. Name / Nummer		Email für Protokolle/Report
		Fertigstellungsdatum
Implantat	Hersteller	System
Position / Durchmesser / Länge	Position / Durchmesser / Länge	Position / Durchmesser / Länge
Zahnextraktion-Position		
<input type="checkbox"/> Pilot-Bohrung <input type="checkbox"/> Vollnavigiert		
Hülsen mitliefern?		Bemerkungen
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
<input type="checkbox"/> Orig. Hersteller Hülsen <input type="checkbox"/> Steco-Hülsen		
Regio für Schablone <input type="checkbox"/> Quadrant <input type="checkbox"/> Komplettkiefer		
optional: Provisorium <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Prothetische Komponente	Farbe	
Checkliste <input type="checkbox"/> DICOM-Daten in bester Qualität <input type="checkbox"/> Scandaten oder Arbeitsmodelle		