



Oudheusden Dental BV

Leeuweriklaan 2  
3704 GR Zeist  
Postbus 128  
3700 AC Zeist

telefoon  
telefax  
e-mail  
internet

030 6959524  
030 6954884  
isus@od.nl  
www.od.nl



In te vullen door OD lab

IN: \_\_\_\_\_

# Orderformulier OD-Lab

## Informatie Opdrachtgever

Klantnummer: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Plaats: \_\_\_\_\_

Tel nr.: \_\_\_\_\_

Fax nr.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Btw nr.: \_\_\_\_\_

Contactpersoon \_\_\_\_\_

## Gegevens Steg invullen

Volledige Constructie  2 Delige Constructie

## Type Steg

Star U (dolder)  Macro  Micro

Druppel / Y (dolder)  Macro  Micro

Preci-horix

Rond (ackerman 1.8)  Rond (ackerman 2.0)

Speciaal Design: \_\_\_\_\_

## Extensies - lengte max. 10 mm.

Mesiaal Lengte Mesiaal \_\_\_\_\_ mm.

Distaal Lengte Distaal \_\_\_\_\_ mm.

## Extra informatie - schets / tekening

## Informatie betreffende het werkstuk

Ordernr. Opdrachtgever: \_\_\_\_\_

Patiënten referentie: \_\_\_\_\_

## Aanvraag voor

Steg  Opbakstructuur

Wrap-around

## Werkstuk keuze

Titanium  Chroom Cobalt

Bovenkaak  Onderkaak

Aantal Implantaten: \_\_\_\_\_ X

implantaat niveau  Abutment niveau

## Implantaat merken: Type nr./Platform

Straumann \_\_\_\_\_

Nobel Biocare \_\_\_\_\_

Bränemark \_\_\_\_\_

3-i \_\_\_\_\_

Astra \_\_\_\_\_

Dyna \_\_\_\_\_

IMZ \_\_\_\_\_

Zimmer \_\_\_\_\_

Camlog \_\_\_\_\_

Biocomp \_\_\_\_\_

Frialit \_\_\_\_\_

Anders: \_\_\_\_\_

## Onderdelen meegestuurd bij aanvraag

Gipsmodel met implantaatanalog

Tandopstelling

Softtissue

Los implantaat (merk / type)

Originele schroef (referentie vermelden)

Abutment(s)

Attachement(s)

Putty / silicone sleutel

Kunststof / was model (copymilling)

Scandata uit laboratorium

## Opmerkingen:

V1.02

S.v.p. volledig invullen en samen met het werkstuk verzenden.