

Anlage 1 (zu Kapitel A – 4.6 Werkstoffe)

(Adresse des
zahntechnischen Labors)

Materialnachweis

Patient: (Name, Vorname; Anschrift) **Praxis:** (Stempel)
Rg. Nr.:
Pat. Nr.:
Datum:
Art der Arbeit:

Verwendete Legierung(en): **Bestandteile in %**
(lt. Angaben des Herstellers)
Hersteller:
Legierung/Charge:
Lot/Charge:
Draht/Charge:

Verbindungselemente:
Hersteller:
Art der Elemente:
Art. Nr./Best. Nr.:

Zähne:
Hersteller:
Fabrikat:
Zahn/Zähne:
Zahnfarbe:

Verblendmaterial:
Hersteller:
Material:

Basiskunststoff:
Hersteller:

Hiermit wird bestätigt, dass die vom Zahnarzt festgelegten Werkstoffe fachgerecht verarbeitet wurden.

Information für Soldatinnen/Soldaten! bitte sorgfältig aufbewahren!

Verteil:

1. Ausf. Zahnärztliche Behandlungskarte
2. Ausf. Soldatin/Soldat