



Van Toorn

Tandtechniek

Achterstraat 34a
4012 BS Kerk-Avezaath
Tel. (0344) 65 58 78

info@vantoortandtechniek.nl
www.vantoortandtechniek.nl

Postbus 6084
4000 HB Tiel

■ ■ ORDER.NR. _____

Patiënt dhr/mevr. _____ Leeftijd _____

Te vervaardigen	Werkdagen	Te vervaardigen	Werkdagen	Afl.datum
<input type="checkbox"/> kroon volkeramiek	10	<input type="checkbox"/> prothese b / o		_____
<input type="checkbox"/> brug volkeramiek	10	<input type="checkbox"/> immediaat prothese		_____
<input type="checkbox"/> in / onlay keramiek	10	<input type="checkbox"/> partiële prothese		_____
<input type="checkbox"/> facing	10	<input type="checkbox"/> frame		_____
<input type="checkbox"/> V.M.K. kroon	10	<input type="checkbox"/> passen frame metaal	10	_____
<input type="checkbox"/> V.M.K. brug	10	<input type="checkbox"/> individuele lepel	3	_____
<input type="checkbox"/> P.O.G. kroon	10	<input type="checkbox"/> beetplaat + waswal	3	_____
<input type="checkbox"/> P.O.G. brug	10	<input type="checkbox"/> passen	5	_____
<input type="checkbox"/> goudkroon	10	<input type="checkbox"/> passen	5	_____
<input type="checkbox"/> opbouw	5	<input type="checkbox"/> passen met steg	10	_____
		<input type="checkbox"/> afmaken	5	_____

Kleur _____

Werkstuk gereed _____

Opmerkingen

Tandarts _____ Datum _____