

Fräszentrum Saalfeld  
 Schülner H. u. W. Schülner GbR  
 Beulwitzer Str. 2  
 07318 Saalfeld  
 Telefon +49 (0) 3671 455636  
 Fax +49 (0) 3671 455521  
 Email: [info@fraeszentrumsaalfeld.de](mailto:info@fraeszentrumsaalfeld.de)



Fräszentrum Saalfeld  
**Schülner**

Datum: \_\_\_\_\_

**FRÄSAUFTRAG GERÜST**

Anschrift/Stempel/Auftraggeber

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

Farbe: \_\_\_\_\_

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

Material:    Zirkon     HT( )    T( )    OP( )    ML( )

                 NEM     Titan     PMMA

                 PEEK     e.max

Kürzel bitte im Zahnschema wie folgt eintragen:

- Krone vollanatomisch = K
- Brückenglied vollanatomisch = B
- Krone Teilverblendet = KV
- Brückenglied Teilverblendet = BV
- Krone vollverblendet = KM
- Brückenglied vollverblendet = BM
- Teleskop = T
- Inlay = I

Bemerkungen:

**Liefertermin:** \_\_\_\_\_