

Kundennr.: \_\_\_\_\_  
 Datum: \_\_\_\_\_  
 Praxis: \_\_\_\_\_  
 Patient: \_\_\_\_\_  
 OP Termin: \_\_\_\_\_

**AUFTRAG** (Bitte vollständig ausfüllen)

<b>Implantatsystem:</b>  AnyRidge: <input type="checkbox"/> Mini: <input type="checkbox"/> Anderes: <input type="checkbox"/>	Implantat an einem Tag: <input type="checkbox"/> All on 4/5/6 (Anzahl): <input type="checkbox"/> Für OP benötigt: R2 Chirurgieset: <input type="checkbox"/> Universal Operationskit: <input type="checkbox"/> Anchor Kit: <input type="checkbox"/>	R2Gate Lite (ipad): <input type="checkbox"/> R2 Report (ausgedruckt): <input type="checkbox"/> Team Viewer: <input type="checkbox"/> Projekt Datei: <input type="checkbox"/>	<b>Mitgeliefert:</b>  Abformung: <input type="checkbox"/> R2 Tray: <input type="checkbox"/> USB Stick: <input type="checkbox"/> Bißnahme: <input type="checkbox"/>	Geplant mit R2Gate-Lite (ipad): <input type="checkbox"/> Geplant mit R2Gate-Vollversion (Windows): <input type="checkbox"/>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Zutreffendes Zahnschema bitte ankreuzen:** **IA:** Individuelles Abutment (Titan-Zirkon) **MU:** Multiunit Abutment  
**BS:** Bohrschablone **IAE:** Individuelles Abutment einteilig (Titan) **PR:** Provisorische Krone, Brückenglied

BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS
IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA
IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE
MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU
PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR
<b>17</b>	<b>16</b>	<b>15</b>	<b>14</b>	<b>13</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>
<b>47</b>	<b>46</b>	<b>45</b>	<b>44</b>	<b>43</b>	<b>42</b>	<b>41</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>
PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR
MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU
IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE
IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA
BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS

**Auftragsbeschreibung:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Gewünschtes Lieferdatum:** \_\_\_\_\_



**Bitte beachten Sie unsere Kontaktdaten**  
 Abdrücke, Modelle und die DICOM Files können Sie gerne an uns senden, oder rufen Sie uns an, um eine Abholung zu koordinieren.

**R2GATE | Bleichstrasse 15 | 69120 Heidelberg**  
**Tel. +49 6 221 45 51 140 oder +49 6 221 63 90 220**  
[r2gate@imegagen.de](mailto:r2gate@imegagen.de)

**K.I. Technischer Support**  
 Megagen  
 Bleichstrasse 15  
 69120 Heidelberg

Hotline +49 6 221 45 51 140  
[info@imegagen.de](mailto:info@imegagen.de)  
[www.imegagen.de](http://www.imegagen.de)