

Kundennr.: _____
 Datum: _____
 Praxis: _____
 Patient: _____
 OP Termin: _____

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

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
17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37
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 | Sickingerstr. 39 | 69126 Heidelberg
Tel. +49 6 221 45 51 140 oder +49 6 221 63 90 220
r2gate@imegagen.de

K.I. Technischer Support
 MegaGen F.D. GmbH
 Sickingerstr. 39
 69126 Heidelberg
 Hotline +49 6 221 45 51 140
info@imegagen.de
www.imegagen.de