

		Auftragsnummer		
		Behandler/in		
		Patient/in		
		Bemerkung	Datum	Techniker-Nr. od. Unterschrift
Arbeitsvorbereitung	Situationsmodell Situ-Modelle der Funktionslöffel alten Prothesen ☐ Funktionsmodell ☐ Stützstiftregistrat Registrierschablonen ☒ Einsetzen in den Artikulator ☐ nach mittleren Werten Gesichtsbogen Kontrolle durchgeführt			
Modellanalyse	☒ Statische Linien Ober-, Unterkiefer (Grundstatik, Außen- und Innenkorrektur, 6er- Position, Stopplinie) ermittelt ☒ Definitive Aufstelllinien festgelegt und geprüft			
Zahngarnituren	artegral® life Frontz. ☐ Seitenz. Polystar® Selection life Frontz. Form: C B I B-I Größe: _____ DeltaForm® ☐ Frontz. ☐ Seitenz. _____ Formbezeichnung _____			
Zahnaufstellung	☐ nach mittleren Werten aufgestellt und geprüft ☐ nach individuellen Werten (z.B. Ästhetikschablone, Foto) aufgestellt und geprüft ☐ statische Okklusion geprüft ☒ dynamische Okklusion geprüft ☐ Balancierung Prämolaren-Eckzahnführung ☐ _____			
Wachsmodellation	gemäß Auftrag (s.Patientendatenblatt) gestaltet und kontrolliert			
Korrektur nach Einprobe	keine vorgenommen und kontrolliert			
Kunststoffverarbeitung	☒ Vorbereitung nach Arbeitsanweisung ☒ Zähne entfettet, angeraut etc. ☒ Verarbeitung nach System und Herstellerangaben			
Ausarbeitung und Politur	☒ Oberflächenbearbeitung nach Kundenwunsch und Arbeitsanweisung ☒ Wasserlagerung ☐ ja ☐ nein			
Reokklusion (oder nach der Kunststoffverarbeitung)	☒ Bisshöhe ☒ statische Okklusion ☒ dynamische Okklusion ☒ Remontagemodelle ja nein			
Endkontrolle	☒ Bisshöhe, statische Okklusion ☒ Aufstelllinien vorhanden ☒ dynamische Okklusion ☒ Zahnfarbe, -form und -stellung ☒ Passung, Oberflächengüte (Prothesenkörper, Zähne) ☒ besondere Kundenwünsche beachtet ☒ gereinigt und desinfiziert ☒ zum Versand vorbereitet			