

--	--	--	--	--	--	--	--

CAMLOG Kundennummer                      Ansprechpartner

Absender/Stempel

**Patientenidentifikation**

<input type="checkbox"/> Arbeitsmodell	<input type="checkbox"/> Quetschbiss	<input type="checkbox"/> Gegenbissmodell
<input type="checkbox"/> Gingivamaske	<input type="checkbox"/> Vorwall	<input type="checkbox"/> Situationsmodell
<input type="checkbox"/> Wax-Up	<input type="checkbox"/> Scandaten	<input type="checkbox"/>

**CAM** - | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | |

Patient28PRO Fallnummer (nur Auszufüllen bei Reklamationsfall im Garantieprogramm)

**Implantatprothetik: Stege/Implantatbasisstruktur für Titanbasis CAD/CAM, Brücke**

Hiermit bestelle ich folgende Dienstleistungen und Artikel verbindlich aus dem DEDICAM<sup>®</sup> Portfolio. Bitte füllen Sie entsprechend der Reihenfolge (1 - 5) aus.

**1. Zahnposition, Gingivahöhe der Titanbasis (Bitte ankreuzen)**

										3.3																				
										3.8																				
										4.3																				
										5.0																				
										6.0																				
										0.8																				
										2.0																				
18	17	16	15	14	13	12	11	∅ (mm)	21	22	23	24	25	26	27	28														
48	47	46	45	44	43	42	41	∅ (mm)	31	32	33	34	35	36	37	38														
										3.3																				
										3.8																				
										4.3																				
										5.0																				
										6.0																				
										0.8																				
										2.0																				

**2. Implantattyp und -durchmesser (Bitte ankreuzen)**

<input type="checkbox"/> CAMLOG <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> CONELOG <sup>®</sup>	3.3
<input type="checkbox"/> CAMLOG <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> CONELOG <sup>®</sup>	3.8
<input type="checkbox"/> CAMLOG <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> CONELOG <sup>®</sup>	4.3
<input type="checkbox"/> CAMLOG <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> CONELOG <sup>®</sup>	5.0
<input type="checkbox"/> CAMLOG <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> CONELOG <sup>®</sup>	6.0
<input type="checkbox"/> iSy <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> Titanbasis	4.5
<input type="checkbox"/> iSy <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> Titanbasis	5.2
Gingivahöhe der Titanbasis für CONELOG <sup>®</sup> und iSy <sup>®</sup>		0.8
		2.0
<b>OK</b>		∅ (mm)
<b>UK</b>		∅ (mm)
<input type="checkbox"/> CAMLOG <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> CONELOG <sup>®</sup>	3.3
<input type="checkbox"/> CAMLOG <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> CONELOG <sup>®</sup>	3.8
<input type="checkbox"/> CAMLOG <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> CONELOG <sup>®</sup>	4.3
<input type="checkbox"/> CAMLOG <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> CONELOG <sup>®</sup>	5.0
<input type="checkbox"/> CAMLOG <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> CONELOG <sup>®</sup>	6.0
<input type="checkbox"/> iSy <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> Titanbasis	4.5
<input type="checkbox"/> iSy <sup>®</sup>	<input type="checkbox"/> Titanbasis	5.2
Gingivahöhe der Titanbasis für CONELOG <sup>®</sup> und iSy <sup>®</sup>		0.8
		2.0

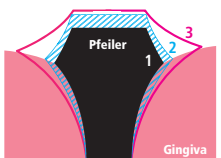
**3. Material (Bitte ankreuzen und eintragen)**

<input type="checkbox"/> Steg	<input type="checkbox"/> Titanlegierung (Ti6Al4V)	<input type="checkbox"/> CoCr-Legierung	<input type="checkbox"/> poliert (nur für Steg)
<input type="checkbox"/> Implantatbasisstruktur			<input type="checkbox"/> feingefräst

Gemeinsamer Einschub bitte mit Klammer kennzeichnen.

**4. Design (Bitte ankreuzen und ggf. eintragen)**

**Gewebeunterstützung**



- 1  Folgend
- 2  Unterstützend
- 3  Verdrängend

mm	Mesial		Distal		Vestibulär		Oral	
	+	-	+	-	+	-	+	-
0.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Stegdesign (Basal)**

<input type="checkbox"/> + 0.1 mm	<input type="checkbox"/> - 0.1 mm
<input type="checkbox"/> + 0.2 mm	<input type="checkbox"/> - 0.2 mm
<input type="checkbox"/> + 0.3 mm	<input type="checkbox"/> - 0.3 mm
<input type="checkbox"/> + 0.4 mm	<input type="checkbox"/> - 0.4 mm

**5. Datenformat für Designfreigabe (Bitte ankreuzen)**

HTML  
 3D-PDF  
 Freigabe nicht erforderlich (Reklamation des Designs ausgeschlossen)

<b>Stegprofil</b>	<input type="checkbox"/> Parallelwandig	<input type="checkbox"/> 2° konisch*	<input type="checkbox"/> 4° konisch	<input type="checkbox"/> 6° konisch	<input type="checkbox"/> konisch, 2°, verrundet
	<input type="checkbox"/> Dolder U-förmig macro	<input type="checkbox"/> Dolder U-förmig micro	<input type="checkbox"/> Dolder ovoid macro	<input type="checkbox"/> Dolder ovoid micro	<input type="checkbox"/> Hader <sup>®</sup>
<b>Attachments</b>		Preci-Horix <sup>®</sup>		Preci-Vertex <sup>®</sup>	Gewindebohrung M2.0
	(Anzahl)	(Position angeben)	(Anzahl)	(Anzahl)	(Position angeben)
<b>Aufnahme für MK1 Steckriegel</b>		Endständig		Im Stegprofil	
(*erfordert 2° konisches Stegprofil)	(Anzahl)		(Anzahl)		(Position angeben)
<b>Retentionsstifte (für Implantatbasisstruktur)</b>	<input type="checkbox"/> gewünscht		<input type="checkbox"/> nicht gewünscht		

**Hinweise:** Die Titanbasis CAD/CAM, Brücke inkl. Abutmentschraube und Klebehilfe wird mit der Struktur geliefert. Standardmäßig wird der Gingivaverlauf/ die zervikale Stufe epigingival gelegt. Ausführliche Beschreibungen finden Sie in der Scan & Design Servicebroschüre. Abholaufträge erteilen Sie bequem über einen weiterführenden Link auf [www.camlog.de/dedicam-ups-abholauftrag](http://www.camlog.de/dedicam-ups-abholauftrag).

Bemerkungen \_\_\_\_\_ Ort / Datum \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Vielen Dank für Ihren Auftrag!** Es gelten unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen.  
 CAMLOG Vertriebs GmbH, Maybachstraße 5, D-71299 Wimsheim, Tel. +49 7044 9445-800, [www.camlog.de/cadcam](http://www.camlog.de/cadcam)

Änderungen vorbehalten - P07\_10F543\_01