

GOLDENT EXCLUSIVE

Kunststoffzähne A 1 - D 4

Bestellfax: +41 71 672 58 70

PRAXIS
LABOR
SERVICE



FOLGER

Folger GmbH
Konstanzer Str. 24
8280 Kreuzlingen
T + 41 71 672 58 68
F + 41 71 672 58 70
info@folger-gmbh.ch
www.folger-gmbh.ch

Frontzähne

Obere	A 1	A 2	A 3	A 3,5	A 4	B 1	B 2	B 3	B 4	C 1	C 2	C 3	C 4	D 2	D 3	D 4	Total
R 1																	
R 2																	
R 3																	
R 4																	
R 5																	
R 6																	
R 7																	
R 8																	
U 1																	
U 2																	
U 3																	
U 4																	
U 5																	
U 6																	
U 7																	
X 1																	
X 2																	
X 3																	
X 4																	
X 5																	
X 6																	
Total																	

Bitte tragen Sie Ihre Bestellung ein und senden beide Seiten an folgende Fax-Nummer: +41 71 672 58 70

Mit Ihrer Unterschrift bestellen Sie verbindlich die oben aufgeführten Leistungen.

Datum / Unterschrift

PRAXIS-STEMPEL/ANSCHRIFT

ANSPRECHPARTNER Frau / Herr

GOLDENT EXCLUSIVE

Kunststoffzähne A 1 - D 4

Bestellfax: +41 71 672 58 70



Folger GmbH
 Konstanzer Str. 24
 8280 Kreuzlingen
 T + 41 71 672 58 68
 F + 41 71 672 58 70
 info@folger-gmbh.ch
 www.folger-gmbh.ch

Frontzähne

Untere 8er	A 1	A 2	A 3	A 3,5	A 4	B 1	B 2	B 3	B 4	C 1	C 2	C 3	C 4	D 2	D 3	D 4	Total
Z 1																	
Z 2																	
Z 3																	
Z 4																	
Z 5																	
Z 6																	
Z 7																	
Z 8																	
Z 9																	
Total																	

Seitenzähne

Obere 8er	A 1	A 2	A 3	A 3,5	A 4	B 1	B 2	B 3	B 4	C 1	C 2	C 3	C 4	D 2	D 3	D 4	Total
M 1																	
M 2																	
S 1																	
S 2																	
S 3																	
S 4																	
S 5																	
Total																	

Untere 8er	A 1	A 2	A 3	A 3,5	A 4	B 1	B 2	B 3	B 4	C 1	C 2	C 3	C 4	D 2	D 3	D 4	Total
M 1																	
M 2																	
S 1																	
S 2																	
S 3																	
S 4																	
S 5																	
Total																	

Mit Ihrer Unterschrift bestellen Sie verbindlich die oben aufgeführten Leistungen.

Datum / Unterschrift