

# Ordre

**etkon (Schweiz) AG**  
 Theodorshofweg 22  
 CH-4310 Rheinfelden  
 0800 810 817  
 service.ch@etkon-dental.com

Client ..... Patient-ID .....

..... Âge .....

..... Couleur de dent .....

.....

..... Organisme payeur  SUVA, AI, APG, PC  LAMal  Privée

## Maxillaire

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

## Mandibule

## Ordre

.....

.....

.....

.....

Annexe  Empreinte  Mordu 1. Rendez-Vous .....

..... 2. Rendez-Vous .....

..... Finalisation .....

## Date / Signature clinicien

.....