

Praxis (Stempel)	Kundennummer Densply/Friadent
------------------	-------------------------------

An die
Densply/Friadent
Postfach 70 01 11
68221 Mannheim

Fax: 0621 / 4302-011

Bestellung für das Ankylos c/x System

Hiermit bestelle ich folgende Komponenten:

Übertragung mit Indizierung			Übertragung ohne Indizierung		
Bezeichnung	Artikel.-Nr.	Anzahl	Bezeichnung	Artikel.-Nr.	Anzahl
Übertragung offen kurze Pfosten	3104 7020		Pfosten kurz Schraube kurz	3104 5410 3104 5400	
Übertragung offen langer Pfosten	3104 7022		Pfosten lang Schraube lang	3104 5412 3104 5402	
Übertragung geschlossen	3104 7030		Reposition (geschlossen)	3104 5415	
			Reposition (schmal, geschlossen)	3104 5416	
Laboranalog c/x	3104 7011		Laboranalog	3104 5270	

Ort/Datum

Unterschrift