



Turning imagination
into reality

AUFTRAGSZETTEL

R2Gate Auftragszettel Bitte vollständig ausfüllen!



Datum: _____

Praxis: _____

Patient: _____

OP Termin: _____

Implantatsystem: Any Ridge: <input type="checkbox"/> Mini: <input type="checkbox"/> Anderes: <input type="checkbox"/>	Implantat in einem Tag: <input type="checkbox"/> All on 4/5/6: <input type="checkbox"/> Für OP benötigt: R2 Chirurgieset <input type="checkbox"/> Universal Operationskit: <input type="checkbox"/> Anchor Kit: <input type="checkbox"/>	R2Gate Lite (ipad): <input type="checkbox"/> R2 Report (ausgedruckt): <input type="checkbox"/> Team viewer: <input type="checkbox"/> Projekt Datei: <input type="checkbox"/>	Mitgeliefert: Abformungen: <input type="checkbox"/> R2 Tray: <input type="checkbox"/> USB Stick: <input type="checkbox"/> Bißnahme: <input type="checkbox"/>	Geplant mit R2Gate-Lite (ipad): <input type="checkbox"/> Geplant mit R2Gate-Vollversion (Windows): <input type="checkbox"/>
---	---	---	---	--

Zutreffendes im Zahnschema bitte ankreuzen: **BS: Bohrschablone, IA : Individuelles Abutment -Titan- Zirkon, IAE: individuelles Abutment einteilig -Titan, Mu: Multiunit Abutment, PS: Provisorische Krone, Brückenglied**

BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS		BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS
IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA		IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA
IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE		IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE
MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU		MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU
PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR		PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR
17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37
PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR		PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR
MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU		MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU
IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE		IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE
IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA			IA	IA	IA	IA	IA	IA
BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS		BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS

Auftragsbeschreibung:

Bitte beachten Sie unsere Kontaktdaten:
 Abdrücke, Modelle und die DICOM Files können Sie gerne an uns senden: R2 Gate Center z.H. Thomas Halm: Emil-von Behring Strasse 21, 65428 Rüsselsheim oder Sie rufen uns unter **+49 6221 455 1140** oder **+49 6142 143 14** an, um eine Abholung zu koordinieren.

Gewünschtes Lieferdatum:

R2Gate Auftragszettel Bitte vollständig ausfüllen!



Datum: _____

Praxis: _____

Patient: _____


OP Termin: _____

Implantatsystem: Any Ridge: <input type="checkbox"/> Mini: <input type="checkbox"/> Anderes: <input type="checkbox"/>	Implantat in einem Tag: <input type="checkbox"/> All on 4/5/6: <input type="checkbox"/> Für OP benötigt: R2 Chirurgieset <input type="checkbox"/> Universal Operationskit: <input type="checkbox"/> Anchor Kit: <input type="checkbox"/>	R2Gate Lite (ipad): <input type="checkbox"/> R2 Report (ausgedruckt): <input type="checkbox"/> Team viewer: <input type="checkbox"/> Projekt Datei: <input type="checkbox"/>	Mitgeliefert: Abformungen: <input type="checkbox"/> R2 Tray: <input type="checkbox"/> USB Stick: <input type="checkbox"/> Bißnahme: <input type="checkbox"/>	Geplant mit R2Gate-Lite (ipad): <input type="checkbox"/> Geplant mit R2Gate-Vollversion (Windows): <input type="checkbox"/>
---	---	---	---	--

Zutreffendes im Zahnschema bitte ankreuzen: **BS: Bohrschablone, IA : Individuelles Abutment -Titan- Zirkon, IAE: individuelles Abutment einteilig -Titan, Mu: Multiunit Abutment, PS: Provisorische Krone, Brückenglied**

BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS		BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS
IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA		IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA
IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE		IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE
MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU		MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU
PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR		PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR
17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37
PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR		PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR
MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU		MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU
IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE		IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE
IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA			IA	IA	IA	IA	IA	IA
BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS		BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS

Auftragsbeschreibung:

 <p>Bitte beachten Sie unsere Kontaktdaten: Abdrücke, Modelle und die DICOM Files können Sie gerne an uns senden: R2 Gate Center z.H. Thomas Halm: Emil-von Behring Strasse 21, 65428 Rüsselsheim oder Sie rufen uns unter +49 6221 455 1140 oder +49 6142 143 14 an, um eine Abholung zu koordinieren.</p>	<p>Gewünschtes Lieferdatum:</p>
--	--

R2Gate Auftragszettel Bitte vollständig ausfüllen!



Datum: _____

Praxis: _____

Patient: _____

OP Termin: _____

Implantatsystem: Any Ridge: <input type="checkbox"/> Mini: <input type="checkbox"/> Anderes: <input type="checkbox"/>	Implantat in einem Tag: <input type="checkbox"/> All on 4/5/6: <input type="checkbox"/> Für OP benötigt: R2 Chirurgieset <input type="checkbox"/> Universal Operationskit: <input type="checkbox"/> Anchor Kit: <input type="checkbox"/>	R2Gate Lite (ipad): <input type="checkbox"/> R2 Report (ausgedruckt): <input type="checkbox"/> Team viewer: <input type="checkbox"/> Projekt Datei: <input type="checkbox"/>	Mitgeliefert: Abformungen: <input type="checkbox"/> R2 Tray: <input type="checkbox"/> USB Stick: <input type="checkbox"/> Bißnahme: <input type="checkbox"/>	Geplant mit R2Gate-Lite (ipad): <input type="checkbox"/> Geplant mit R2Gate-Vollversion (Windows): <input type="checkbox"/>
---	---	---	---	--

Zutreffendes im Zahnschema bitte ankreuzen: **BS: Bohrschablone, IA : Individuelles Abutment -Titan- Zirkon, IAE: individuelles Abutment einteilig -Titan, Mu: Multiunit Abutment, PS: Provisorische Krone, Brückenglied**

BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS		BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS
IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA		IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA
IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE		IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE
MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU		MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU
PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR		PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR
17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37
PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR		PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR
MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU		MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU
IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE		IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE
IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA			IA	IA	IA	IA	IA	IA
BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS		BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS

Auftragsbeschreibung:

Bitte beachten Sie unsere Kontaktdaten: Abdrücke, Modelle und die DICOM Files können Sie gerne an uns senden: R2 Gate Center z.H. Thomas Halm: Emil-von Behring Strasse 21, 65428 Rüsselsheim oder Sie rufen uns unter +49 6221 455 1140 oder +49 6142 143 14 an, um eine Abholung zu koordinieren.	Gewünschtes Lieferdatum: _____
---	--

R2Gate Auftragszettel Bitte vollständig ausfüllen!



Datum: _____

Praxis: _____

Patient: _____


OP Termin: _____

Implantatsystem: Any Ridge: <input type="checkbox"/> Mini: <input type="checkbox"/> Anderes: <input type="checkbox"/>	Implantat in einem Tag: <input type="checkbox"/> All on 4/5/6: <input type="checkbox"/> Für OP benötigt: <input type="checkbox"/> R2 Chirurgieset <input type="checkbox"/> Universal Operationskit: <input type="checkbox"/> Anchor Kit: <input type="checkbox"/>	R2Gate Lite (ipad): <input type="checkbox"/> R2 Report (ausgedruckt): <input type="checkbox"/> Team viewer: <input type="checkbox"/> Projekt Datei: <input type="checkbox"/>	Mitgeliefert: Abformungen: <input type="checkbox"/> R2 Tray: <input type="checkbox"/> USB Stick: <input type="checkbox"/> Bißnahme: <input type="checkbox"/>	Geplant mit R2Gate-Lite (ipad): <input type="checkbox"/> Geplant mit R2Gate-Vollversion (Windows): <input type="checkbox"/>
---	--	---	---	--

Zutreffendes im Zahnschema bitte ankreuzen: **BS: Bohrschablone, IA : Individuelles Abutment -Titan- Zirkon, IAE: individuelles Abutment einteilig -Titan, Mu: Multiunit Abutment, PS: Provisorische Krone, Brückenglied**

BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS		BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS
IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA		IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA
IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE		IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE
MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU		MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU
PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR		PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR
17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37
PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR		PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR
MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU		MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU
IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE		IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE
IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA			IA	IA	IA	IA	IA	IA
BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS		BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS

Auftragsbeschreibung:



Bitte beachten Sie unsere Kontaktdaten:
 Abdrücke, Modelle und die DICOM Files können Sie gerne an uns senden: R2 Gate Center z.H. Thomas Halm: Emil-von Behring Strasse 21, 65428 Rüsselsheim oder Sie rufen uns unter **+49 6221 455 1140** oder **+49 6142 143 14** an, um eine Abholung zu koordinieren.

Gewünschtes Lieferdatum:

R2Gate Auftragszettel Bitte vollständig ausfüllen!



Datum: _____

Praxis: _____

Patient: _____


OP Termin: _____

Implantatsystem: Any Ridge: <input type="checkbox"/> Mini: <input type="checkbox"/> Anderes: <input type="checkbox"/>	Implantat in einem Tag: <input type="checkbox"/> All on 4/5/6: <input type="checkbox"/> Für OP benötigt: R2 Chirurgieset <input type="checkbox"/> Universal Operationskit: <input type="checkbox"/> Anchor Kit: <input type="checkbox"/>	R2Gate Lite (ipad): <input type="checkbox"/> R2 Report (ausgedruckt): <input type="checkbox"/> Team viewer: <input type="checkbox"/> Projekt Datei: <input type="checkbox"/>	Mitgeliefert: Abformungen: <input type="checkbox"/> R2 Tray: <input type="checkbox"/> USB Stick: <input type="checkbox"/> Bißnahme: <input type="checkbox"/>	Geplant mit R2Gate-Lite (ipad): <input type="checkbox"/> Geplant mit R2Gate-Vollversion (Windows): <input type="checkbox"/>
---	---	---	---	--

Zutreffendes im Zahnschema bitte ankreuzen: **BS: Bohrschablone, IA : Individuelles Abutment -Titan- Zirkon, IAE: individuelles Abutment einteilig -Titan, Mu: Multiunit Abutment, PS: Provisorische Krone, Brückenglied**

BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS		BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS
IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA		IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA
IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE		IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE
MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU		MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU
PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR		PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR
17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37
PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR		PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR
MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU		MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU
IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE		IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE
IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA			IA	IA	IA	IA	IA	IA
BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS		BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS

Auftragsbeschreibung:

 <p>Bitte beachten Sie unsere Kontaktdaten: Abdrücke, Modelle und die DICOM Files können Sie gerne an uns senden: R2 Gate Center z.H. Thomas Halm: Emil-von Behring Strasse 21, 65428 Rüsselsheim oder Sie rufen uns unter +49 6221 455 1140 oder +49 6142 143 14 an, um eine Abholung zu koordinieren.</p>	<p>Gewünschtes Lieferdatum:</p> <p> </p>
--	---



Datum: _____

Praxis: _____

Patient: _____

OP Termin: _____

Implantatsystem:	Implantat in einem Tag: <input type="checkbox"/>	R2Gate Lite (ipad): <input type="checkbox"/>	Mitgeliefert:
Any Ridge: <input type="checkbox"/>	All on 4/5/6: <input type="checkbox"/>	R2 Report (ausgedruckt): <input type="checkbox"/>	Abformungen: <input type="checkbox"/>
Mini: <input type="checkbox"/>	Für OP benötigt: <input type="checkbox"/>	Team viewer: <input type="checkbox"/>	R2 Tray: <input type="checkbox"/>
Anderes: <input type="checkbox"/>	R2 Chirurgieset <input type="checkbox"/>	Projekt Datei: <input type="checkbox"/>	USB Stick: <input type="checkbox"/>
	Universal Operationskit: <input type="checkbox"/>		Bißnahme: <input type="checkbox"/>
	Anchor Kit: <input type="checkbox"/>		

Geplant mit R2Gate-Lite (ipad):

Geplant mit R2Gate-Vollversion (Windows):

Zutreffendes im Zahnschema bitte ankreuzen: **BS: Bohrschablone, IA : Individuelles Abutment -Titan- Zirkon, IAE: individuelles Abutment einteilig -Titan, Mu: Multiunit Abutment, PS: Provisorische Krone, Brückenglied**

BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS		BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS
IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA		IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA
IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE		IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE
MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU		MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU
PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR		PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR
17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37
PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR		PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR
MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU		MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU
IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE		IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE
IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA			IA	IA	IA	IA	IA	IA
BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS		BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS

Auftragsbeschreibung:

<p>Bitte beachten Sie unsere Kontaktdaten: Abdrücke, Modelle und die DICOM Files können Sie gerne an uns senden: R2 Gate Center z.H. Thomas Halm: Emil-von Behring Strasse 21, 65428 Rüsselsheim oder Sie rufen uns unter +49 6221 455 1140 oder +49 6142 143 14 an, um eine Abholung zu koordinieren.</p>	<p>Gewünschtes Lieferdatum:</p>
--	--

R2Gate Auftragszettel Bitte vollständig ausfüllen!



Datum: _____
 Praxis: _____
 Patient: _____
 OP Termin: _____

Implantatsystem:
 Any Ridge:
 Mini:
 Anderes:

Implantat in einem Tag:
 All on 4/5/6:
 Für OP benötigt:
 R2 Chirurgieset
 Universal Operationskit:
 Anchor Kit:

R2Gate Lite (ipad):
 R2 Report (ausgedruckt):
 Team viewer:
 Projekt Datei:

Mitgeliefert:
 Abformungen:
 R2 Tray:
 USB Stick:
 Bißnahme:

Geplant mit R2Gate-Lite (ipad):
 Geplant mit R2Gate-Vollversion (Windows):

Zutreffendes im Zahnschema bitte ankreuzen: **BS: Bohrschablone, IA : Individuelles Abutment -Titan- Zirkon, IAE: individuelles Abutment einteilig -Titan, Mu: Multiunit Abutment, PS: Provisorische Krone, Brückenglied**

BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS		BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS
IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA		IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA
IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE		IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE
MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU		MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU
PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR		PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR
17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37
PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR		PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR
MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU		MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU
IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE		IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE
IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA			IA	IA	IA	IA	IA	IA
BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS		BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS

Auftragsbeschreibung:

R2 GATE **Bitte beachten Sie unsere Kontaktdaten:**
 Abdrücke, Modelle und die DICOM Files können Sie gerne an uns senden: R2 Gate Center z.H. Thomas Halm: Emil-von Behring Strasse 21, 65428 Rüsselsheim oder Sie rufen uns unter **+49 6221 455 1140** oder **+49 6142 143 14** an, um eine Abholung zu koordinieren.

Gewünschtes Lieferdatum: _____

R2Gate Auftragszettel Bitte vollständig ausfüllen!



Datum: _____

Praxis: _____

Patient: _____

OP Termin: _____

Implantatsystem: Any Ridge: <input type="checkbox"/> Mini: <input type="checkbox"/> Anderes: <input type="checkbox"/>	Implantat in einem Tag: <input type="checkbox"/>	R2Gate Lite (ipad): <input type="checkbox"/>	Mitgeliefert: Abformungen: <input type="checkbox"/> R2 Tray: <input type="checkbox"/> USB Stick: <input type="checkbox"/> Bißnahme: <input type="checkbox"/>	Geplant mit R2Gate-Lite (ipad): <input type="checkbox"/> Geplant mit R2Gate-Vollversion (Windows): <input type="checkbox"/>
	All on 4/5/6: <input type="checkbox"/>	R2 Report (ausgedruckt): <input type="checkbox"/>		
	Für OP benötigt: <input type="checkbox"/>	Team viewer: <input type="checkbox"/>		
	R2 Chirurgieset <input type="checkbox"/>	Projekt Datei: <input type="checkbox"/>		
Universal Operationskit: <input type="checkbox"/>	Anchor Kit: <input type="checkbox"/>			

Zutreffendes im Zahnschema bitte ankreuzen: **BS: Bohrschablone, IA : Individuelles Abutment -Titan- Zirkon, IAE: individuelles Abutment einteilig -Titan, Mu: Multiunit Abutment, PS: Provisorische Krone, Brückenglied**

BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS		BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS
IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA		IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA
IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE		IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE
MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU		MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU
PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR		PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR
17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37
PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR		PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR
MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU		MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU
IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE		IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE
IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA			IA	IA	IA	IA	IA	IA
BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS		BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS

Auftragsbeschreibung:

<p>Bitte beachten Sie unsere Kontaktdaten: Abdrücke, Modelle und die DICOM Files können Sie gerne an uns senden: R2 Gate Center z.H. Thomas Halm: Emil-von Behring Strasse 21, 65428 Rüsselsheim oder Sie rufen uns unter +49 6221 455 1140 oder +49 6142 143 14 an, um eine Abholung zu koordinieren.</p>	<p>Gewünschtes Lieferdatum:</p>
---	--

R2Gate Auftragszettel Bitte vollständig ausfüllen!



Datum: _____

Praxis: _____

Patient: _____

OP Termin: _____

Implantatsystem: Any Ridge: <input type="checkbox"/> Mini: <input type="checkbox"/> Anderes: <input type="checkbox"/>	Implantat in einem Tag: <input type="checkbox"/> All on 4/5/6: <input type="checkbox"/> Für OP benötigt: R2 Chirurgieset <input type="checkbox"/> Universal Operationskit: <input type="checkbox"/> Anchor Kit: <input type="checkbox"/>	R2Gate Lite (ipad): <input type="checkbox"/> R2 Report (ausgedruckt): <input type="checkbox"/> Team viewer: <input type="checkbox"/> Projekt Datei: <input type="checkbox"/>	Mitgeliefert: Abformungen: <input type="checkbox"/> R2 Tray: <input type="checkbox"/> USB Stick: <input type="checkbox"/> Bißnahme: <input type="checkbox"/>	Geplant mit R2Gate-Lite (ipad): <input type="checkbox"/> Geplant mit R2Gate-Vollversion (Windows): <input type="checkbox"/>
---	---	---	---	--

Zutreffendes im Zahnschema bitte ankreuzen: **BS: Bohrschablone, IA : Individuelles Abutment -Titan- Zirkon, IAE: individuelles Abutment einteilig -Titan, Mu: Multiunit Abutment, PS: Provisorische Krone, Brückenglied**

BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS		BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS
IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA		IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA
IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE		IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE
MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU		MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU
PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR		PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR
17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37
PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR		PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR
MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU		MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU
IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE		IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE
IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA			IA	IA	IA	IA	IA	IA
BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS		BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS

Auftragsbeschreibung:

Bitte beachten Sie unsere Kontaktdaten: Abdrücke, Modelle und die DICOM Files können Sie gerne an uns senden: R2 Gate Center z.H. Thomas Halm: Emil-von Behring Strasse 21, 65428 Rüsselsheim oder Sie rufen uns unter +49 6221 455 1140 oder +49 6142 143 14 an, um eine Abholung zu koordinieren.	Gewünschtes Lieferdatum:
---	---

R2Gate Auftragszettel Bitte vollständig ausfüllen!



Datum: _____

Praxis: _____

Patient: _____

OP Termin: _____

Implantatsystem: Any Ridge: <input type="checkbox"/> Mini: <input type="checkbox"/> Anderes: <input type="checkbox"/>	Implantat in einem Tag: <input type="checkbox"/> All on 4/5/6: <input type="checkbox"/> Für OP benötigt: R2 Chirurgieset <input type="checkbox"/> Universal Operationskit: <input type="checkbox"/> Anchor Kit: <input type="checkbox"/>	R2Gate Lite (ipad): <input type="checkbox"/> R2 Report (ausgedruckt): <input type="checkbox"/> Team viewer: <input type="checkbox"/> Projekt Datei: <input type="checkbox"/>	Mitgeliefert: Abformungen: <input type="checkbox"/> R2 Tray: <input type="checkbox"/> USB Stick: <input type="checkbox"/> Bißnahme: <input type="checkbox"/>	Geplant mit R2Gate-Lite (ipad): <input type="checkbox"/> Geplant mit R2Gate-Vollversion (Windows): <input type="checkbox"/>
---	---	---	---	--

Zutreffendes im Zahnschema bitte ankreuzen: **BS: Bohrschablone**, **IA : Individuelles Abutment -Titan- Zirkon**, **IAE: individuelles Abutment einteilig -Titan**, **Mu: Multiunit Abutment**, **PS: Provisorische Krone, Brückenglied**

BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS		BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS
IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA		IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA
IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE		IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE
MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU		MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU
PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR		PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR
17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37
PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR		PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR
MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU		MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU
IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE		IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE
IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA			IA	IA	IA	IA	IA	IA
BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS		BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS

Auftragsbeschreibung:

R2 GATE **Bitte beachten Sie unsere Kontaktdaten:**

Abdrücke, Modelle und die DICOM Files können Sie gerne an uns senden: R2 Gate Center z.H. Thomas Halm: Emil-von Behring Strasse 21, 65428 Rüsselsheim oder Sie rufen uns unter **+49 6221 455 1140** oder **+49 6142 143 14** an, um eine Abholung zu koordinieren.

Gewünschtes Lieferdatum:



Datum: _____

Praxis: _____

Patient: _____

OP Termin: _____

Implantatsystem:	Implantat in einem Tag: <input type="checkbox"/>	R2Gate Lite (ipad): <input type="checkbox"/>	Mitgeliefert:	Geplant mit R2Gate-Lite (ipad): <input type="checkbox"/>
Any Ridge: <input type="checkbox"/>	All on 4/5/6: <input type="checkbox"/>	R2 Report (ausgedruckt): <input type="checkbox"/>	Abformungen: <input type="checkbox"/>	
Mini: <input type="checkbox"/>	Für OP benötigt: <input type="checkbox"/>	Team viewer: <input type="checkbox"/>	R2 Tray: <input type="checkbox"/>	Geplant mit R2Gate-Vollversion (Windows): <input type="checkbox"/>
Anderes: <input type="checkbox"/>	R2 Chirurgieset <input type="checkbox"/>	Projekt Datei: <input type="checkbox"/>	USB Stick: <input type="checkbox"/>	
	Universal Operationskit: <input type="checkbox"/>		Bißnahme: <input type="checkbox"/>	
	Anchor Kit: <input type="checkbox"/>			

Zutreffendes im Zahnschema bitte ankreuzen: **BS: Bohrschablone, IA : Individuelles Abutment -Titan- Zirkon, IAE: individuelles Abutment einteilig -Titan, Mu: Multiunit Abutment, PS: Provisorische Krone, Brückenglied**

BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS		BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS
IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA		IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA
IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE		IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE
MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU		MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU
PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR		PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR
17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37
PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR		PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR
MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU		MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU
IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE		IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE
IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA			IA	IA	IA	IA	IA	IA
BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS		BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS

Auftragsbeschreibung:

R2 GATE Bitte beachten Sie unsere Kontaktdaten: Abdrücke, Modelle und die DICOM Files können Sie gerne an uns senden: R2 Gate Center z.H. Thomas Halm: Emil-von Behring Strasse 21, 65428 Rüsselsheim oder Sie rufen uns unter +49 6221 455 1140 oder +49 6142 143 14 an, um eine Abholung zu koordinieren.	Gewünschtes Lieferdatum:
---	--------------------------

R2Gate Auftragszettel Bitte vollständig ausfüllen!



Datum: _____
 Praxis: _____
 Patient: _____
 OP Termin: _____

Implantatsystem: Any Ridge: <input type="checkbox"/> Mini: <input type="checkbox"/> Anderes: <input type="checkbox"/>	Implantat in einem Tag: <input type="checkbox"/> All on 4/5/6: <input type="checkbox"/> Für OP benötigt: R2 Chirurgieset <input type="checkbox"/> Universal Operationskit: <input type="checkbox"/> Anchor Kit: <input type="checkbox"/>	R2Gate Lite (ipad): <input type="checkbox"/> R2 Report (ausgedruckt): <input type="checkbox"/> Team viewer: <input type="checkbox"/> Projekt Datei: <input type="checkbox"/>	Mitgeliefert: Abformungen: <input type="checkbox"/> R2 Tray: <input type="checkbox"/> USB Stick: <input type="checkbox"/> Bißnahme: <input type="checkbox"/>	Geplant mit R2Gate-Lite (ipad): <input type="checkbox"/> Geplant mit R2Gate-Vollversion (Windows): <input type="checkbox"/>
---	---	---	---	--

Zutreffendes im Zahnschema bitte ankreuzen: **BS: Bohrschablone**, **IA : Individuelles Abutment -Titan- Zirkon**, **IAE: individuelles Abutment einteilig -Titan**, **Mu: Multiunit Abutment**, **PS: Provisorische Krone, Brückenglied**

BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS		BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS
IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA		IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA
IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE		IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE
MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU		MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU
PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR		PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR
17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37
PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR		PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR
MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU		MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU
IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE		IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE
IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA			IA	IA	IA	IA	IA	IA
BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS		BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS

Auftragsbeschreibung:

<p>Bitte beachten Sie unsere Kontaktdaten: Abdrücke, Modelle und die DICOM Files können Sie gerne an uns senden: R2 Gate Center z.H. Thomas Halm: Emil-von Behring Strasse 21, 65428 Rüsselsheim oder Sie rufen uns unter +49 6221 455 1140 oder +49 6142 143 14 an, um eine Abholung zu koordinieren.</p>	<p>Gewünschtes Lieferdatum:</p>
--	--

R2Gate Auftragszettel Bitte vollständig ausfüllen!



Datum: _____

Praxis: _____

Patient: _____

OP Termin: _____

Implantatsystem:

Any Ridge:

Mini:

Anderes:

Implantat in einem Tag:

All on 4/5/6:

Für OP benötigt:

R2 Chirurgieset

Universal Operationskit:

Anchor Kit:

R2Gate Lite (ipad):

R2 Report (ausgedruckt):

Team viewer:

Projekt Datei:

Mitgeliefert:

Abformungen:

R2 Tray:

USB Stick:

Bißnahme:

Geplant mit R2Gate-Lite (ipad):

Geplant mit R2Gate-Vollversion (Windows):

Zutreffendes im Zahnschema bitte ankreuzen: **BS: Bohrschablone, IA : Individuelles Abutment -Titan- Zirkon, IAE: individuelles Abutment einteilig -Titan, Mu: Multiunit Abutment, PS: Provisorische Krone, Brückenglied**

BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS		BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS
IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA		IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA
IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE		IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE
MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU		MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU
PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR		PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR
17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37
PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR		PR	PR	PR	PR	PR	PR	PR
MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU		MU	MU	MU	MU	MU	MU	MU
IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE		IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE	IAE
IA	IA	IA	IA	IA	IA	IA			IA	IA	IA	IA	IA	IA
BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS		BS	BS	BS	BS	BS	BS	BS

Auftragsbeschreibung:

R2 GATE **Bitte beachten Sie unsere Kontaktdaten:**
 Abdrücke, Modelle und die DICOM Files können Sie gerne an uns senden: R2 Gate Center z.H. Thomas Halm: Emil-von Behring Strasse 21, 65428 Rüsselsheim oder Sie rufen uns unter **+49 6221 455 1140** oder **+49 6142 143 14** an, um eine Abholung zu koordinieren.

Gewünschtes Lieferdatum:



Megagen F.D. AG
Ziegeleistrasse 18
86860 Jengen

www.imegagen.de
Email: info@imegagen.de
Hotline: 06221 - 4551140