


































Instrument		Vor OP			Benutzt		Nach OP		
Bild	Bezeichnung	Kontrolle	Gereinigt	Steril	Ja	Anzahl	Kontrolle	Gereinigt	Steril
Rosedrill / Pilot									
	P35601								
	T35602								
Small Bohrer									
	T35608								
	T35610								
	T35612								
	T35614								
Regular Bohrer									
	T36608								
	T36610								
	T36612								
	T36614								
Zeradriill									
	T37608								
	T37610								
	T37612								
Extension									
	T35622								
	T36622								
	T37622								
Zeratap									
	T35620								
	T36620								
	T37620								
Tiefenlehren									
	Ø2.3mm								
	Small								
	Regular								
	Wide								
Pickup									
	XT36620								
	XT36625								
	XT36622								
Hilfsteile									
	C7650								
	XT38619								
	XT38623								
	XT38628								
	XT35651								
	XT36651								
	XT37651								
Datum / Unterschrift									

Bitte einzeln markieren:	
✓	i.O. / Ja
X	nicht i.O. / Nein

Hiermit bestätigen wir, dass obere Arbeiten korrekt und nach Protokoll ausgeführt und wahrheitsgetreu dokumentiert wurden.

FIRMA

ADRESSE

TELEFON

LIEFERDATUM

DATUM

NAME

PLZ/ORT

KUNDENNUMMER

DATUM-OP

UNTERSCHRIFT