

# BESTELLSCHEIN NORITAKE EX-3

per Fax an 0511 449897-44

EX-3 Body (Dentin)	
	A1B A2B A3B A3,5B A4B B1B B2B B3B B4B C1B C2B C3B C4B D2B D3B D4B
10 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	10014 10015 10016 10017 10018 10019 10020 10021 10022 10023 10024 10025 10026 10027 10028 10029
50 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	10045 10046 10047 10048 10049 10050 10051 10052 10053 10054 10055 10056 10057 10058 10059 10060
200 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	10076 10077 10078 10079 10080 10081 10082 10083 10084 10085 10086 10087 10088 10089 10090 10091

EX-3 Translucent (Transpa)	
	TX T0 T1 T2
10 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	10035 10036 10037 10038
50 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	10066 10067 10068 10069
200 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	10097 10098 10099 10100

EX-3 Opacious Body (Opak-Dentin)	
	OBA1 OBA2 OBA3 OBA3,5 OBA4 OBB1 OBB2 OBB3 OBB4 OBC1 OBC2 OBC3 OBC4 OBD2 OBD3 OBD4
10 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	10101 10102 10103 10104 10105 10106 10107 10108 10109 10110 10111 10112 10113 10114 10115 10116
50 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	10120 10121 10122 10123 10124 10125 10126 10127 10128 10129 10130 10131 10132 10133 10134 10135

EX-3 Liquid	
	IS ES Meister Liquid Forming Liquid
10 ml	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	10636 10635 10627
100 ml	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	13886 10774 10634 10628

EX-3 Paste Opaque (Pastenopaker)	
	PONP1,5 PONP2,5 POnA1 POnA2 POnA3 POnA3,5 POnA4 POnB1 POnB2 POnB3 POnB4 POnC1 POnC2 POnC3 POnC4 POnD2 POnD3 POnD4 POBA
6 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	10168 10169 10170 10171 10172 10173 10174 10175 10176 10177 10178 10179 10180 10181 10182 10183 10184 10185 10186

EX-3 Glaze	
	ES Glaze
10 g	<input type="checkbox"/>
	10208

EX-3 Cervical (Halsmassen)	
	CV-1 CV-2 CV-3 CV-4 CCV-1 CCV-2 CCV-3 CCV-4
10 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	10039 10040 10041 10042 10236 10237 10238 10239
50 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	10070 10071 10072 10073

EX-3 ADD-on (Korrektur)	
	AD-T AD-B
10 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	10044 10043
50 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	10075 10074

EX-3 Tissue (Zahnfleischmassen)	
	1 2 3 4 5 6 7
10 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	10246 10247 10248 10249 10806 10807 10808
50 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	10809 10810 10811

EX-3 Margin (Schultermassen)	
	MA1 MA2 MA3 MA3,5 MA4 MB1 MB2 MB3 MB4 MC2 MC4 MD3 MD4 NP1,5 NP2,5 MRP MDL MClear Orange Peach
10 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	10136 10137 10138 10139 10140 10141 10142 10143 10144 10145 10146 10147 10148 10149 10150 10151 10152 10233 10235 10234

EX-3 Modifier (Effektmassen)	
	White Gray Blue Green Yellow Light Orange Orange Brown Pink Dark Pink Coral Mamelon 1 Mamelon 2
10 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	10735 10736 10737 10738 10739 10740 10741 10742 10743 10744 10745 10240 10241

EX-3 Addmate (Korrekturmassen)	
	Dark Opaque Light Opaque Dark Body Light Body Enamel Translucent Luster Translucent
10 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	10226 10227 10228 10229 10230 10231 10232

EX-3 Internal Live Stain (interne Malfarben)	
	White Incisal Blue 1 Incisal Blue 2 Mamelon Orange 1 Mamelon Orange 2 Cervical 1 Cervical 2 Cervical 3 Earth Brown Reddish Brown Salmon Pink Red A+ B C+ D+ Bright (Dilution) Gray Fluoro
3 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	10209 10210 10211 10212 10213 10214 10215 10216 10217 10218 10219 10220 10221 10222 10223 10224 10225 10804 10805

EX-3 External Stain (externe Malfarben)	
	Pure White Gray Black Blue Green 1 Green 2 Yellow Orange 1 Orange 2 Cervical 1 Cervical 2 Cervical 3 Earth Brown Reddish Brown Solmon Pink Pink Red A+ B+ C+ D+
3 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	10187 10188 10189 10190 10191 10192 10193 10194 10195 10196 10197 10198 10199 10200 10201 10202 10203 10204 10205 10206 10207

EX-3 Paste Opaque Modifier (Effektmassen Pastenopaker)	
	Blue Yellow Orange Gray Earth Brown Reddish Brown Pink White
6 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	10693 10694 10695 10696 10697 10698 10699 10700

EX-3 Universal Paste Opaque (Universalpastenopaker)	
	White Gray Orange Earth Brown Reddish Brown Yellow Blue Pink
3 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	11222 11223 11224 11225 11226 11227 11228 11229

EX-3 Universal Paste Opaque (Universalpastenopaker)	
	UPnA1 UPnA2 UPnA3 UPnA3,5 UPnA4 UPnB1 UPnB2 UPnB3 UPnB4 UPnC1 UPnC2 UPnC3 UPnC4 UPnD2 UPnD3 UPnD4
6 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	11206 11207 11208 11209 11210 11211 11212 11213 11214 11215 11216 11217 11218 11219 11220 11221

EX-3 Powder Opaque (Pulveropaker)	
	A20 A30 A3,50
50 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	11937 11938 11939

EX-3 Luster (opaleszierende Schmelzmasse)	
	TBlue LTO LT1 Creamy Enamel Sun Bright Incisal Aureola Creamy White LT Naturale LT Yellow ELT1 ELT2 ELT3 Aqua Blue1 Aqua Blue 2 LT Super Gray
10 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	10153 10154 10155 10156 10157 10158 10159 10244 10245 10792 10793 10794 10795 10796 10797
50 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	10160 10161 10162 10163 10164 10165 10166 10783 10798 10799 10800 10801 10802 10803
200 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	10687 10688 10689 10690 10691 10692

EX-3 Enamel (Schmelz)	
	E1 E2 E3 Silky E1 Silky E2 S1 S2 S3 S4
10 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	10032 10033 10034 10250 10251 10784 10785 10786 10787
50 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	10063 10064 10065 10788 10789 10790 10791
200 g	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	10094 10095 10096

Kd.-Nr. Datum, Ort Stempel, Unterschrift

JETZT PER E-MAIL VERSENDEN

