

**Ausschuss:**

**Prüfer:**

**Prüfungsnummer:**

**Bewertungsbogen für das Herstellen einer dreigliedrigen Brücke**

**Aufgabenstellung:**

**Herstellen einer dreigliedrigen Brücke mit einer keramisch verblendeten Krone im Frontzahnbereich, sowie einem keramisch vollverblendeten Zwischenglied und einer Vollgusskrone im Seitenzahnbereich einschließlich Dokumentation der Eigenbewertung des Ergebnisses.**

|   | Soll                     | Ist                      | Gesamt |
|---|--------------------------|--------------------------|--------|
| <b>Vorprüfung:</b>  | <b>350</b>               |                          |        |
|   | Ja                       | Nein                     |        |
| 01. Ist die Arbeit fertiggestellt?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |
| 02. Ist die Arbeit gemäß Auftragsformular angefertigt?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |
| 03. Sind die Kronenpassung und -randgestaltung präzise?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |
| 04. Passt die Brücke schaukel- und spannungsfrei auf das Modell?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |
| 05. Liegt die Dokumentation der Eigenbewertung vor?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |
| <p><b>Hinweis:</b> Alle Kreuze in Ja-Feldern ergeben 350 Punkte<br/>Ein Kreuz oder mehrere in Nein-Feldern ergibt 0 Punkte.</p> |                          |                          |        |
| <b>Gestaltung des Brückenkörpers</b>  | <b>150</b>               |                          |        |
| 06. Lagerrichtige Approximalkontakte  | 40                       | _____                    |        |
| 07. Anatomische Form der oralen und buccalen Flächen des 5 er   | 40                       | _____                    |        |
| 08. Papillenfreiheit  | 30                       | _____                    |        |
| 09. Gestaltung der Verbindungsstellen   | 40                       | _____                    |        |
| <b>Funktionsflächen der Kauflächen</b>  | <b>120</b>               |                          |        |
| 10. statische Okklusion   | 90                       | _____                    |        |
| 11. dynamische (funktionelle) Okklusion   | 30                       | _____                    |        |
| <b>Gestaltung der Verblendung</b>   | <b>200</b>               |                          |        |
| 12. Form in Bezug zum Restgebiss  | 80                       | _____                    |        |
| 13. Optische Wirkung der Verblendung (Schichtung)   | 60                       | _____                    |        |
| 14. Gestaltung der Brückengliedauflage (Pontic)   | 30                       | _____                    |        |
| 15. Übergänge Gerüst / Keramik  | 30                       | _____                    |        |
| <b>Metallverarbeitung und -bearbeitung</b>  | <b>50</b>                |                          |        |
| 16. Ausarbeitung, Politur   | 25                       | _____                    |        |
| 17. Lunkenfreiheit, Porositäten, Innenflächen   | 25                       | _____                    |        |
| <b>Gesamteindruck</b>   | <b>30</b>                |                          |        |
| 18. Sauberkeit der Arbeit   | 15                       | _____                    |        |
| 19. Zustand der Modelle   | 15                       | _____                    |        |
| <b>Dokumentation</b>  | <b>100</b>               |                          |        |
| Gemäß Abweichung der Eigen- / Prüferbewertung und Punkteschlüssel   |                          |                          |        |
| <b>Gesamtpunktzahl:</b>   |                          |                          |        |

Hamburg, den

Unterschrift: \_\_\_\_\_