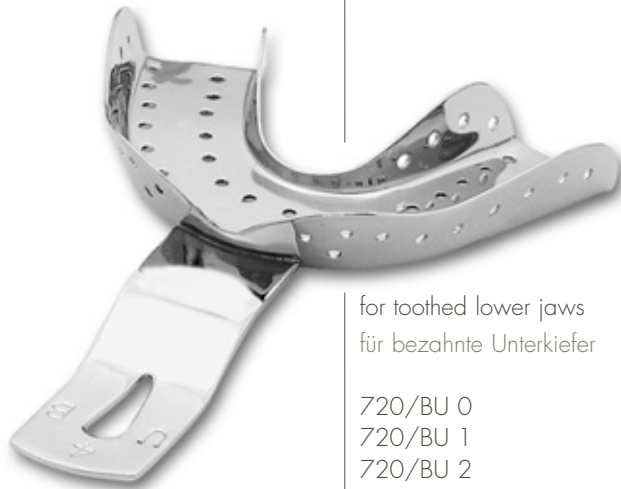


EHRICKE



for toothed lower jaws
für bezahnte Unterkiefer

720/BU 0
720/BU 1
720/BU 2
720/BU 3
720/BU 4



for partially toothed lower jaws
für partiell bezahnte Unterkiefer

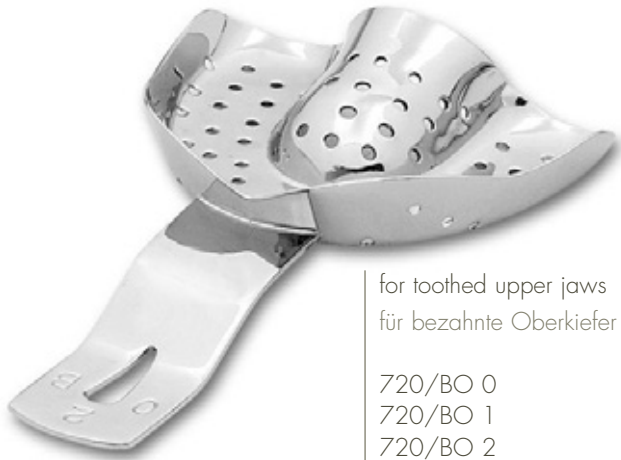
720/PU 1
720/PU 2
720/PU 3



for edentulous lower jaws
für unbezahnte Unterkiefer

720/UU 1
720/UU 2
720/UU 3

EHRICKE



for toothed upper jaws
für bezahnte Oberkiefer

720/BO 0
720/BO 1
720/BO 2
720/BO 3
720/BO 4



for partially toothed upper jaws
für partiell bezahnte Oberkiefer

720/PO 1
720/PO 2
720/PO 3

for functional impressions (no picture)
für Funktionsabdrücke (ohne Abbildung)

720/FO 1
720/FO 2
720/FO 3



for edentulous upper jaws
für unbezahnte Oberkiefer

720/UO 1
720/UO 2
720/UO 3