

...keep on smiling

►► **Kostenvoranschlag** ►►

►► **Patientenname:** _____

►► **Datum:** _____

►► **Vorname:** _____

►► **Privat (BEB)**

►► **m/w:** _____ ►► **Alter:** _____

►► **Kasse (BEL II)**

Zahnarztpraxis: (Stempel)

►► **Bitte um Rückruf**

►► **Den Kostenvoranschlag ...**

als Fax zusenden

als Original zusenden

telefonisch durchgeben

EILT SEHR!!!!!!

►► **Bitte tragen Sie Therapieplanung, Regelfversorgung und Befunde ein!**

TP																	
RV																	
B																	
	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	
B																	
RV																	
TP																	

►► **Bitte ankreuzen:**

Edel-Metall

NEM

Titan

Keramikschrulter

indiv. Registrat

wenn Verblendung, dann →

nur vestibulär oder

vollverblendet

wenn Verblendung, dann →

aus Keramik oder

aus Komposit

wenn Vollkeramik, dann →

Empress

Procera

AllZirkon

Cercon

Wolceram

Lava

Sonstiges: _____

wenn Implantate dann:

1. System

Branemark

Camlog

Frialit / Xive

Straumann

Lifecore

3 i

Sonstiges

2. Aufbau Typ

Massiv Sekundärteil

Konfektionierter

Titanaufbau

Individ. Abutment

Sonstiges

3. Konstruktion

zementiert

verschraubt

okklusal

transversal

teleskopierend

Steg

konfektioniert

gefräst

Sonstiges

4. Aufbau Material

Keramik

Aluminiumoxid

Zirkonoxid

Edelmetall

NEM

Titan

Sonstiges

5. Suprastruktur aus

Metallfrei

Aluminiumoxid

Zirkonoxid

Edelmetall

Galvano

NEM

Titan

Sonstiges

Unser Kostenvoranschlagswunsch wurde bearbeitet von: _____ (Kürzel)