



Formular zum Vervielfältigen

Kostenvoranschlag für Implantat- & Kombinations- Zahnersatz

KV Implantat und Kombi_ZA_Rev.1 – 06/2025

Praxis:

Der Kostenvoranschlag ist nur bindend,
wenn bei Auftragserteilung die
Belegnummer und »Ausführung nach KV«
auf dem Auftrag vermerkt wird!

Fax oder E-Mail:

Bitte um KV bis zum:

Patient:

GKV: ☐

PKV: ☐

Ausführung

- ☐ Krone zementiert
- ☐ Krone verschraubt
- ☐ Teleskop
- ☐ Riegel
- ☐ Konfektionssteg
- ☐ Gefräster Steg
- ☐ Kugelanker
- ☐ Locator
- ☐ digitale Abformung
- ☐ Scanbodies

Material

- ☐ NEM
- ☐ Gold
- ☐ Titan Niob

ZERAM® Zirkon

- ☐ Basis
- ☐ Standard
- ☐ Plus

Lithium-Disilikat-
Glaskermik
(IPS e.max®/Amber®)

- ☐ Standard
- ☐ Plus

System

- ☐ Camlog
- ☐ Conelog
- ☐ Ankylos
 - Straumann
 - ☐ SynOcta
 - ☐ BoneLevel
- ☐ Nobel Active
- ☐ Xive/Frialit II
- ☐ Anderes System:

- ☐ Originalteile
(entstehen Zusatzkosten)
- ☐ R+K Organical Teile

Verblendung

- ☐ Teil – Verblendung
- ☐ Voll – Verblendung
- ☐ Unverblendet
- ☐ Keramik
- ☐ Komposit

Sonstiges:

- ☐ Friktionsstifte
- ☐ LZP- PMMA
- ☐ LZP- PEEK
- ☐ LZP- Gußarmiert

laut Befund des gesamten Gebisses/Behandlungsplan TP= Therapieplan R= Regelversorgung B= Befund

TP																	
R																	
B																	
	18	17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27	28
	48	47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37	38
B																	
R																	
TP																	

zusätzliche Planungshinweise: