



Formular zum Vervielfältigen

Kostenvoranschlag für Kronen & Brücken

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

- ☐ Regelversorgung
- ☐ Gleichartig
- ☐ Andersartig

- ☐ ind. ZF Bestimmung
- ☐ digitale Abformung
- ☐ Scanbodies

Material

- ☐ NEM
- ☐ Gold
- ☐ Titan Niob
- ZERAM® Zirkon**
 - ☐ Basis
 - ☐ Standard
 - ☐ Plus
- Lithium-Disilikat-Glaskermik**
(IPS e.max®/Amber®)
 - ☐ Standard
 - ☐ Plus

Verblendung

- ☐ Teil – Verblendung
- ☐ Voll – Verblendung

- ☐ Keramik
- ☐ Komposit

Sonstiges:

- ☐ 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: