

Kostenangebot

Praxis ,

Datum :

Name Patienten :

PKV

Regelzahnersatz

Angebot
wird benötigt bis :

GKV

Gleichartige Versorgung

per Fax :

Vollverblendung

Teilverblendung

per E-Mail :

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

Kürzel

I Inlay
PK Teilkrone
K Krone, Guss
B Brückenglied, Guss
S Implantatgetragene Suprakonstruktion
M Keramikverblendung
V Kunststoffverblendung
VE Veneer

T Teleskop
O Geschiebe
E Ersetzter Zahn
CO Coverdenture
MG Modellguß
H Halteelemente

Material

Degunorm / Hochgold Cercon / Vollkeramik
 Stabilor / Reduziert e.max / Vollkeramik
 Econolloy / Ag Galvano
 NEM