

Kostenvoranschlag-Anfrage

Zahnarztpraxis:

Kostenvoranschlag senden:

- als FAX
- per Post
- iLab Webservice
- per E-Mail: _____
- eilig

Datum:

Patientenname: _____

Krankenkasse:

- Privat (BEB 97) Kasse

- Regelversorgung gleichartig andersartig

Art der Arbeit:	Besonderheiten:
-----------------	-----------------

Bitte tragen Sie die Therapieplanung und Regelversorgung ein

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

- | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Edelmetall | <input type="checkbox"/> Vollkeramik | <input type="checkbox"/> Kunststoff | Sonderkunststoff | <input type="checkbox"/> Keramikschulter |
| <input type="checkbox"/> NEM | <input type="checkbox"/> IPS e.max | <input type="checkbox"/> Candulor Aesthetic | | <input type="checkbox"/> Individ. Registrat |
| <input type="checkbox"/> Titan | <input type="checkbox"/> Zirkonoxid | <input type="checkbox"/> Pala Xpress | <input type="checkbox"/> Valplast | |
| | | <input type="checkbox"/> farblos | | |
| | | <input type="checkbox"/> rosa | | |

1. System	2. Aufbau Typ	3. Konstruktion	4. Aufbau Material	5. Suprastruktur
<input type="checkbox"/> Astra <input type="checkbox"/> Biomet 3 i <input type="checkbox"/> Branemark <input type="checkbox"/> Camlog <input type="checkbox"/> DentsplyFriadent <input type="checkbox"/> Nobel Biocare <input type="checkbox"/> Straumann <input type="checkbox"/> Sonstiges	<input type="checkbox"/> Massiv Sekundärteil <input type="checkbox"/> Konfektionierter Titanaufbau <input type="checkbox"/> Individ. Abutment <input type="checkbox"/> einteilig <input type="checkbox"/> zweiteilig <input type="checkbox"/> Sonstiges	<input type="checkbox"/> zementiert <input type="checkbox"/> verschraubt <input type="checkbox"/> teleskopierend <input type="checkbox"/> Steg <input type="checkbox"/> konfektioniert <input type="checkbox"/> gefräst <input type="checkbox"/> Sonstiges	<input type="checkbox"/> E-Max <input type="checkbox"/> Aluminiumoxid <input type="checkbox"/> Zirkonoxid <input type="checkbox"/> Edelmetall <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/> Titan <input type="checkbox"/> Sonstiges	<input type="checkbox"/> Zirkonoxid <input type="checkbox"/> Edelmetall <input type="checkbox"/> E Max <input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/> Titan <input type="checkbox"/> Sonstiges

Bitte verwenden Sie folgende Kürzel bei den Einträgen in die Tabellen

K	=	Vollgusskrone
PK	=	Teilkrone
KM	=	keramisch vollverblendete Krone (VMK-Krone)
MK	=	vestibulär verblendete Keramikkrone (mit Metallkaufäche)
B	=	Brückenglied Vollguss
BM	=	keramisch vollverblendetes Brückenglied
MB	=	keramisch vestibulär verblendetes Brückenglied (mit Metallkaufäche)
KV	=	kompositeverblendete Krone
BV	=	kompositeverblendetes Brückenglied
IM	=	IPS e.max Krone
GM	=	Galvano-Krone
ZM	=	Zirkon Krone
ZB	=	Zirkon Brückenglied
I1	=	1-flächiges Gußinlay
I2	=	2-flächiges Gußinlay
I3	=	3-flächiges Gußinlay
I4	=	4-flächiges Gußinlay
E1	=	1-flächiges Empressinlay
E2	=	2-flächiges Empressinlay
E3	=	3-flächiges Empressinlay
E4	=	4-flächiges Empressinlay
K1	=	1-flächiges Kunststoffinlay
K2	=	2-flächiges Kunststoffinlay
K3	=	3-flächiges Kunststoffinlay
K4	=	4-flächiges Kunststoffinlay
TV	=	Teleskop kompositeverblendet
T	=	Teleskop Vollguss
o	=	Geschiebe
St	=	Stiftaufbau
R	=	Wurzelstiftkappe
MG	=	Modellguss
RV	=	Rückenschutzplatte kompositeverblendet
H1	=	Einarmige Klammer
H2	=	Zweiarmige Klammer
H3	=	Zweiarmige Klammer mit Auflage
H4	=	Bonwillklammer
E	=	zu ersetzender Zahn