

KOSTENVORANSCHLAG

Fax 09106 415 98-61

Pa tient _____

Name der Praxis • Praxisstempel • Kundennummer

Krankenkasse Gesetzlich Privat

Versorgung Gleichartig Andersartig Regelversorgung

Datum

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

Fertigungslinie

classic
Standardausführung

premium
Individuell, hochwertige Fertigung

MATERIAL

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hochgold (gelb) | <input type="checkbox"/> Zirkon (vollverblendet) |
| <input type="checkbox"/> Gold reduziert (blassgelb) | <input type="checkbox"/> Zirkon Vollanatomie (bemalt) |
| <input type="checkbox"/> Palladiumbasis (silberfarben) | <input type="checkbox"/> IPS e.max CAD (verblendet) |
| <input type="checkbox"/> Titan (silberfarben - dunkel) | <input type="checkbox"/> IPS e.max CAD (vollanatomisch - bemalt) |
| <input type="checkbox"/> NEM (silberfarben) | <input type="checkbox"/> Presskeramik |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | <input type="checkbox"/> PEEK |

AUSFÜHRUNG

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Vollverb lend ung | <input type="checkbox"/> Gesichtsbogen |
| <input type="checkbox"/> Vestibuläre Verblendung | <input type="checkbox"/> Implantat System |
| <input type="checkbox"/> Modellguss | |
| <input type="checkbox"/> Coverdenture | |

Bemerkungen