

Fax: 07621 51031-91

- Kostenvoranschlag
- Vorplanung
- Auftrag

Praxis

---



---



---

- GKV
- Regelversorgung
- andersartig
- PKV
- gleichartig
- Härtefall

Bitte senden Sie mir Ihren Kostenvoranschlag zum

Patient

---

XML-Nummer

---

																	Regel
																	Therapie
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		
																Therapie	
																Regel	

**Material**

- Edelmetalllegierung
- Nichtedelmetall (NEM)
- Vollkeramik (adhäsiv)
- eMax
- Edelmetall reduziert
- Titan
- Zirkonoxyd
- Vollzirkon

**Verblendung**

- Vollverblendung
- Kunststoffverblendung
- vestibulär verblendet
- indiv. Farbgestaltung

**Teleskop**

- NEM/NEM
- NEM/Galvano
- Titan/Galvano
- Friktionselement (Marburger Technik, o. ä.)
- NEM/Friktionsele.
- Keramik/Galvano
- EM/EM

**Implantatsystem**

- Hersteller: \_\_\_\_\_
- zementiert
  - verschraubt

**Abutment**

- |                                       |                                       |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Standard</b>                       | <b>individuell</b> (Empfehlung)       |
| <input type="checkbox"/> Originalteil | <input type="checkbox"/> ind. Titan   |
| <input type="checkbox"/> Generika     | <input type="checkbox"/> ind. Keramik |
|                                       | <input type="checkbox"/> ind. Gold    |

**Steg**

- gefräst
- konfektioniert

**Langzeitprovisorium**

- einfach
- hochwertig

**Totalprothetik**

- Basis nach System (Gutowski)
- Locator
- indiv. Basisgestaltung

**Sonstiges**

- Gesichtsbogen
- Allergie-Kunststoff
- Pfeilwinkelregistrat

**Anmerkungen**

---



---



---



---



---



---



---



**Terminplan**

Präparation/Abformung

---

1. Praxistermin

---

2. Praxistermin

---

3. Praxistermin

---

4. Praxistermin

---

5. Praxistermin