

Wir bitten um Kostenvoranschlag



FAX: 0700 48 48 800 1

Praxisstempel

Patient: _____

Datum: _____

EXCLUSIV (BEL/Kasse)

Preisgünstig / Laufer
Zahntechnik

Krankenkasse

Implantatsystem

Material:

Edelmetall NEM

Presskeramik Zirkon

	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

K = Vollgußkrone

B = Vollgußbrückenglied

KV/BV = Metallkeramik vestibulär verbl.

KM/BM = Metallkeramik vollverblendet

V = Veneer

IK = Inlay Keramik

IG = Inlay Gold

T = Konus/Teleskopkrone

TV = Konus/Teleskopkrone vestibulär verbl.

TM = Konus/Teleskopkrone vollverblendet

MG = Modellguß

CD = Coverdenture

IS = Implantatgetragene Suprakonstruktion

H = Klammer

E = zu ersetzender Zahn

O = Geschiebe/VerbindungsVorrichtung

St. = Stiftaufbau
