

# KOSTENVORANSCHLAG

Praxis

Auftraggeber/Kundennummer

Patientennummer

Versicherungs-  
verhältnis

Datum

Zahnfarbe

Zahnform

Regelfall-  
versorgung

Gleich-  
artig

Anders-  
artig

Zahnschema

TP

R

B

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

B

R

TP

Hochgoldhaltige Legierung

Zirkon verblendet

NEM

Titan

Goldreduzierte Legierung

Zirkon vollanatomisch

NEM

Titan

Presskeramik

Prima Vital Keramik (effektive Mikroorganismen)

**Notizen:**

**Hier anklicken zum Ausdrucken**

**Hier anklicken zum Versenden**

Um das Formular mit den Inhalten zu speichern strg+s oder cmd+s auf Ihrer Tastatur anklicken. Anschließend als Email-Anhang versenden, oder im Kontaktformular (verschlüsselt) zu uns hochladen. Sie eignet sich auch als Fax-Vorlage.

**Fax: 06661 - 94 18 10 20**