

<b>Praxis</b>	<b>Patient</b>																																				
<b>Befund des gesamten Gebisses/Behandlungsplan</b> <div style="float: right;"> <input type="checkbox"/> Regelversorgung  <input type="checkbox"/> Gleichartige Versorgung  <input type="checkbox"/> Andersartige Versorgung             </div> <p>Art der Versorgung: TP – Therapieplanung   R – Regelversorgung   B – Befund</p>																																					
TP																																					
R																																					
B																																					
	18 48	17 47	16 46	15 45	14 44	13 43	12 42	11 41	21 31	22 32	23 33	24 34	25 35	26 36	27 37	28 38																					
B																																					
R																																					
TP																																					
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">V – vestibuläre Verblendung</td> <td style="width: 33%;">T – Teleskop-/Konuskrone</td> <td style="width: 33%;">B – Brückenglied</td> </tr> <tr> <td>E – zu ersetzender Zahn</td> <td>R – Wurzelstiftkappe</td> <td>PK – Teilkrone</td> </tr> <tr> <td>K – sonstige Kronen</td> <td>S – Implantatgetragene Suprakonstruktion</td> <td>O – Verbindungsvorrichtung</td> </tr> <tr> <td>M – Vollverblendung, Keramik</td> <td>H – komplizierte gegossene Halte- u. Stützvorrichtung</td> <td>/ – Verblockung/Steg</td> </tr> </table>																				V – vestibuläre Verblendung	T – Teleskop-/Konuskrone	B – Brückenglied	E – zu ersetzender Zahn	R – Wurzelstiftkappe	PK – Teilkrone	K – sonstige Kronen	S – Implantatgetragene Suprakonstruktion	O – Verbindungsvorrichtung	M – Vollverblendung, Keramik	H – komplizierte gegossene Halte- u. Stützvorrichtung	/ – Verblockung/Steg						
V – vestibuläre Verblendung	T – Teleskop-/Konuskrone	B – Brückenglied																																			
E – zu ersetzender Zahn	R – Wurzelstiftkappe	PK – Teilkrone																																			
K – sonstige Kronen	S – Implantatgetragene Suprakonstruktion	O – Verbindungsvorrichtung																																			
M – Vollverblendung, Keramik	H – komplizierte gegossene Halte- u. Stützvorrichtung	/ – Verblockung/Steg																																			
<b>Legierung</b> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 16.6%;"><b>Hochgoldhaltig</b></td> <td style="width: 16.6%;"><b>Hochgoldhaltig Kupferfrei</b></td> <td style="width: 16.6%;"><b>Goldreduziert</b></td> <td style="width: 16.6%;"><b>Paladium-Basis</b></td> <td style="width: 16.6%;"><b>NE-Metalle</b></td> <td style="width: 16.6%;"><b>Titan</b></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Keramik</td> <td><input type="checkbox"/> Keramik</td> <td><input type="checkbox"/> Keramik</td> <td><input type="checkbox"/> Keramik</td> <td><input type="checkbox"/> Keramik</td> <td><input type="checkbox"/> Keramik</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Guß</td> <td><input type="checkbox"/> Guß</td> <td><input type="checkbox"/> Guß</td> <td><input type="checkbox"/> Guß</td> <td><input type="checkbox"/> Guß</td> <td><input type="checkbox"/> Guß</td> </tr> </table>																				<b>Hochgoldhaltig</b>	<b>Hochgoldhaltig Kupferfrei</b>	<b>Goldreduziert</b>	<b>Paladium-Basis</b>	<b>NE-Metalle</b>	<b>Titan</b>	<input type="checkbox"/> Keramik	<input type="checkbox"/> Keramik	<input type="checkbox"/> Keramik	<input type="checkbox"/> Keramik	<input type="checkbox"/> Keramik	<input type="checkbox"/> Keramik	<input type="checkbox"/> Guß	<input type="checkbox"/> Guß	<input type="checkbox"/> Guß	<input type="checkbox"/> Guß	<input type="checkbox"/> Guß	<input type="checkbox"/> Guß
<b>Hochgoldhaltig</b>	<b>Hochgoldhaltig Kupferfrei</b>	<b>Goldreduziert</b>	<b>Paladium-Basis</b>	<b>NE-Metalle</b>	<b>Titan</b>																																
<input type="checkbox"/> Keramik	<input type="checkbox"/> Keramik	<input type="checkbox"/> Keramik	<input type="checkbox"/> Keramik	<input type="checkbox"/> Keramik	<input type="checkbox"/> Keramik																																
<input type="checkbox"/> Guß	<input type="checkbox"/> Guß	<input type="checkbox"/> Guß	<input type="checkbox"/> Guß	<input type="checkbox"/> Guß	<input type="checkbox"/> Guß																																
<b>Angebot erbeten</b> <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> per Fax <input type="checkbox"/> per E-Mail										<b>Termin</b> <input type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> bis _____																											
<b>Bemerkungen</b>										Senden																											