

<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																			
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> <small>begrenzt auf 250 Zeichen</small> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <span style="background-color: #0070C0; color: white; padding: 5px 15px; border-radius: 3px;">Senden</span> </div>																			