

Praxis									Patient																				
Befund des gesamten Gebisses/Behandlungsplan <div style="float: right;"> <input type="checkbox"/> Regelversorgung <input type="checkbox"/> Gleichartige Versorgung <input type="checkbox"/> Andersartige Versorgung </div>																													
Art der Versorgung: TP – Therapieplanung R – Regelversorgung B – Befund																													
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>○ – 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	○ – 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	○ – Verbindungsvorrichtung																											
M – Vollverblendung, Keramik	H – komplizierte gegossene Halte- u. Stützvorrichtung	/ – Verblockung/Steg																											
Legierung																													
Hochgoldhaltig			Hochgoldhaltig Kupferfrei			Goldreduziert			Paladium-Basis			NE-Metalle			Titan														
<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														
Angebot erbeten									Termin																				
<input type="checkbox"/> telefonisch			<input type="checkbox"/> per Fax			<input type="checkbox"/> per E-Mail			<input type="checkbox"/> sofort			<input type="checkbox"/> bis _____																	
Bemerkungen <small>begrenzt auf 250 Zeichen</small>																Senden													