

Kostenvoranschlag

Praxisstempel



abrechnung@roth-zahntechnik.de

Patient : _____

Datum: _____

Premium (BEL/Kasse)

Material

Basic

Edelmetall NEM

Presskeramik Zirkon

Implantatsystem _____

	18	17	16	15	14	13	12		21	22	23	24	25	26	27	28	
	48	47	46	45	44	43	42		31	32	33	34	35	36	37	38	

K	=	Vollgusskrone	T	=	Konus / Teleskopkrone	H	=	Klammer									
B	=	Vollgußbrückenglied	TV	=	Konus / Teleskopkrone vestibulär verbl.	E	=	zu ersetzender Zahn									
KV/BV	=	Metallkeramik vestibulär verbl.	TM	=	Konus / Teleskopkrone vollverblendet	O	=	Geschiebe/ Verbindungsvorrichtung									
KM/BM	=	Metallkeramik vollverblendet	MG	=	Modelguß	St.	=	Stiftaufbau									
V	=	Veneer	CD	=	Coverdenture												
IK	=	Inlay Keramik	IS	=	Implantatgetragene Suprakonstruktion												
IG	=	Inlay Gold															

Bemerkung
