



KOSTENVORANSCHLAG

Die zu versorgenden Zähne sind wie folgt zu kennzeichnen:

K	= Stufengusskrone	H	= Halte und Stützelement
$\frac{3}{4}$	= Dreiviertelkrone	E	= zu ersetzender Zahn
$\frac{3}{4}$ KM	= Dreiviertelkrone Metallkeramik	!	= Geschiebe, etc.
KM	= Krone Metallkeramik	-	= Verblockung
KV	= Krone vestib. verblendet	LZP	= Langzeitprovisorium
TK	= Teleskopkrone	IK1	= Keramikinlay 1-flächig
TKV	= Teleskopkrone Ku. verblendet	IK2	= Keramikinlay 2-flächig
B	= Brückenglied	IK3	= Keramikinlay 3-flächig
BM	= Brückenglied Metallkeramik	$\frac{3}{4}$ K	= Vollkeramikteilkrone
BV	= Brückenglied vestib. verblendet	VZK	= Vollzirkonkrone
Imp	= Implantat	OK	= Keramikonlay
MG	= Modellgussbasis		

Anschrift Praxis

ReproDent Dentaltechnik GmbH
Gerhard-Gerdes-Str. 15
D-37079 Göttingen

Fon 0 55 1 - 67 77 3
Fax 0 55 1 - 63 25 40
dentaltechnik@reprodent.de
www.reprodent.de



- ☐ PKV
☐ GKV

KOSTENVORANSCHLAG

Behandler*in: _____

Patient*in: _____

Art der Versorgung

- ☐ Regelversorgung ☐ gleichartig ☐ andersartig
☐ 100% ☐ Ausnahmeindikation

2. Therapieplan (TP)																
1. Therapieplan (TP)																
Regelversorgung (R)																
	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
Regelversorgung (R)																
1. Therapieplan (TP)																
2. Therapieplan (TP)																

auf Zahnstumpf

- ☐ Zirkon glasiert ☐ Zirkon verblendet ☐ EM/NEM Vollkrone*
☐ Zirkon bemalt ☐ Lithiumdisilikat ☐ EM/NEM vest. verbl.* ☐ zementiert auf Abutment
☐ voll verbl. ☐ vest. Verblendung ☐ EM/NEM voll verbl.* ☐ okklusal verschraubt

Implantate

Teleskop-Arbeiten

- ☐ vest. verbl.
☐ voll verbl.
☐ Friktionselement

Zahnfarbe

Zusatzleistungen

- ☐ digitale Abformung
☐ Gesichtsbogen
☐ ReFu Wachs Einprobe

* zutreffendes
Material unterstreichen

Fotos

- ☐ ja ☐ nein

Implantatsystem

Notizen