

Kostenvoranschlag



Röder
Dental-Keramik
Ihr Fachlabor

Sie haben mehrere Möglichkeiten, die Anfrage zu stellen:

1. Direkt auf dem Bildschirm ausfüllen – Datei auf Desktop speichern,
drucken und faxen an: **0 44 22 – 51 57**
Datei per E-Mail versenden an: **info@roeder-dental-keramik.de**
2. Datei herunterladen und per Acrobat Reader ausfüllen – Datei auf Desktop speichern,
drucken und faxen an: **0 44 22 – 51 57**
Datei per E-Mail versenden an: **info@roeder-dental-keramik.de**

Absender:

Praxis

Name

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Telefon

Nummer des Patienten:

Weitere Informationen:

- ☐ Kasse ☐ Beihilfe ☐ Privat ☐ HF ☐ BW
☐ REV ☐ GAV ☐ AAV ☐ OK/UK getrennt
☐ Private Mehrkosten auf extra KV

Therapieplan

Regelversorgung

Befund

Befund

Regelversorgung

Therapieplan

V = vestibuläre Verblendung | E = zu ersetzender Zahn | K = Kronen | I = Implantat | M = Vollverblendung | T = Teleskop / Konuskronen
PK = Teilkronen | R = Wurzelstiftkappe | B = Brückenglied | S = implantatgetragene Suprakonstruktion | H = geg. Halte- u. Stützvorrichtung
Z = Zirkonkronen

Vorbereitung / Ausführung:

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Individuell hergestellter Löffel | ☐ Gesichtsbogen | ☐ Stütztstift-Registrierat |
| ☐ Interims | ☐ Totale
☐ Valplast-Prothese | ☐ Coverdenture
☐ Modellguss |
| ☐ Gerüst Zirkon
☐ Gerüst Hochgold
☐ Gerüst Goldreduziert
☐ Gerüst Titan
☐ Gerüst Nichtedelmetall
☐ Geschiebe ☐ Anker ☐ Riegel | ☐ Keramik-Verblendung
☐ Composite-Verblendung
☐ vestibuläre Verblendung
☐ Vollverblendung
☐ Konfektionszahnfarbe
☐ individuelle Zahnfarbe | ☐ Vollanatomische Krone
☐ Keramik / TriLux / Mark 2 |
| ☐ zementierte Suprakonstruktion | ☐ verschraubte Suprakonstruktion | ☐ indiv. Abutment Titan
☐ indiv. Abutment Zirkon |
| ☐ Implantatsystem: <input type="text"/> | | |
| ☐ Keramik-Inlay / TriLux
☐ Gold-Inlay | ☐ Langzeitprovisorium
☐ Metallamierung | ☐ CAD Temp |
| ☐ Sonstiges: <input type="text"/> | | |

