

# Kostenvoranschlag

Fax: 089 344859  
muenchen@sandmair-zahntechnik.de



# SANDMAIR

FACHLABOR FÜR IMPLANTATE UND INTRAORALE-SCAN-TECHNOLOGIE

Zahnarztpraxis: \_\_\_\_\_

Eingangsdatum: \_\_\_\_\_

Angebot erbeten bis: \_\_\_\_\_

per Fax     im Original     per eMail

Patient: Frau/Herr

GKV     Privat

**zu verwendende Kürzel:**

**E** = zu ersetzender Zahn  
**K** = Krone  
**KB** = Keramikverblendetes Brückenglied  
**T** = Teleskopkrone

**H** = Halte- u. Stützvorrichtung  
**S** = Stiftaufbau  
**PR** = Procera  
**KM** = Keramikverblendkrone  
**IK** = Implantatsuprakonstruktion  
**PK** = Teilkrone

**- =** Verbindung wie Steg  
**I** = Inlay  
**)(** = Lückenschluss  
**TV** = Teleskopkrone Kunststoffverblendet  
**IKV** = Kunststoffverblendkrone  
**M** = Metallkeramik Verblendung

**B** = Brückenglied  
**O** = Geschiebe/Riegel  
**V** = vestibuläre Verblendung  
**R** = Wurzelstiftkappe  
**K** = Zirkonoxidkrone

TP																
B																
OK	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
UK	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
B																
TP																

TP = Therapieplan, B = Befund, OK = Oberkiefer, UK = Unterkiefer

Art der Arbeit: \_\_\_\_\_

Regelversorgung     gleichartige Versorgung     andersartige Versorgung

Gesichtsbogen:  Ja     Nein

Laborimplantat angeliefert:  Ja     Nein    Implantatsystem: \_\_\_\_\_

Material/Legierung:  NEM     Vollkeramik     Silberpalladium     Hochgoldhaltig  
 Sonderkunststoff     Edelmetall     Gold red.

Anzahl Einproben:     Sonstiges: \_\_\_\_\_