

<b>Praxis</b>									<b>Patient</b>								
<b>Befund/Behandlungsplan</b>									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																	
B = Brückenglied E = Zu ersetzender Zahn H = Gegossene Halte- u. Stützvorrichtung K = Sonstige Kronen M = Vollkeramische o. keramisch voll verbl. Restauration									O = Verbindungsvorrichtung R = Wurzelstiftkappe S = Implantatgetragene Suprakonstruktion T = Teleskopkrone V = Vestibuläre Verblendung								
<b>Legierung</b>																	
<b>Zirkon</b>			<b>NE-Metalle</b>			<b>Paladium</b>			<b>Goldreduziert</b>			<b>Hochgoldhaltig Kupferfrei</b>			<b>Hochgoldhaltig</b>		
<input type="checkbox"/> Keramik			<input type="checkbox"/> Keramik <input type="checkbox"/> Guß			<input type="checkbox"/> Keramik <input type="checkbox"/> Guß			<input type="checkbox"/> Keramik <input type="checkbox"/> Guß			<input type="checkbox"/> Keramik <input type="checkbox"/> Guß			<input type="checkbox"/> Keramik <input type="checkbox"/> Guß		
<b>Angebot erbeten per</b>									<b>Zusatzinformationen</b>								
<input type="checkbox"/> Telefon			<input type="checkbox"/> Fax			<input type="checkbox"/> E-Mail											
<b>Termin/Fertigung</b>									<b>Senden</b>								