ident zahnersatz

Praxisstempel:

Bitte senden Sie mir den Kostenvoranschlag: ☐ per Fax ☐ per Email ☐ per Post

Patient: _____

Alternative 1																
Alternative 2																
Befund																
	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
Befund																
Alternative 1																
Alternative 2																

Materialien: ☐ NEM ☐ Hochgold ☐ reduziert **Verblendung:** ☐ Kasse ☐ Vollverblendung
☐ Zirkon ☐ Presskeramik ☐ Palladium Basis **Gerüstprobe:** ☐ ja ☐ nein

Implantatsystem: _____

Bemerkungen: _____

Legende:

K	Vollgusskrone	**TV**	Teleskopkrone vestib. Verb.	**=**	Steg
KM	Vollverb. Krone	**ST**	Stiftaufbau	**)(**	Lückenschluss
KV	Vestib. verb. Krone	**MG**	Modellguss	**f**	fehlender Zahn
B	Brückenglied massv.	**S**	Implantat	**x**	zerstört, wird gezogen
BM	Brückenglied vollverb.	**I1**	Inlay einflächig Metall	**E**	zu ersetztender Zahn
BV	Brückenglied vestib. Verb.	**I2**	Inlay zweiflächig Metall	**G**	Geschiebe
V	Veneer	**I3**	Inlay dreiflächig Metall	**R**	Wurzelstiftkappe
M	Zirkonkrone gefräst o. Empresskrone	**I4**	Inlay vierflächig Metall	**H**	Halteelement
T	Teleskopkrone	**IK**	Keramik Inlay	**RS**	Rillenschulter-Geschiebe
TM	Teleskopkrone vollverb.	**PK**	Teilkrone	**RSS**	Rillenschulter-Stiftgeschiebe

ident zahnersatz
Handelsgesellschaft mbH Stromstraße 11–17, 10551 Berlin
www.ident-zahnersatz.de
Tel. +49 (0)30 76 76 54 83
Fax +49 (0)30 74 68 41 47