

# Kostenvoranschlag

muenchen@sandmair-zahntechnik.de



# SANDMAIR

IMPLANTAT+DIGITAL TECHNOLOGY

Zahnarztpraxis:

Eingangsdatum:

Angebot erbeten bis:

per eMail an:

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** = Teilkkrone

**-** = Verbindung wie Steg

**I** = Inlay

**)**( = Lückenschluss

**TV** = Teleskopkrone Kunststoffverblendet

**KV** = 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:

**! Wichtig (Pflichtangabe):**  Härtefall  Regelversorgung  gleichartige Vers.  andersartige Vers.

Gesichtsbogen:  Ja  Nein

Implantat:  verschraubt  zementiert

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

Material/Legierung:  NEM  monolithisch bemalt  Zirkon vollverblendet  Hochgoldhaltig/EM  
 Sonderkunststoff  Gold red.  Zirkon/Galvano  Einstückguss

Verblendung:  vestibuläre Verblendung  Vollverblendung

Scan:  Ja  Nein

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