Behm DENTAL	Rev. 00		erstellt: 05.11.2009
	Form.-203	KV-Formular-Praxis	Seite 1 von 1

Kostenvorschlag ❒ Fax-Nr.: 0 62 03 – 95 72 1 - 74

Praxis:_____ Ansprechpartner:_____ Datum_____

Patient:_____ Gleich ❒ Andersartig ❒ Regel ❒ Kasse ❒ Privat ❒

HKP-Abkürzungen:
A = Addhäsivbrücke B = Brückenglied E = ersetzt H = Halteellement/Klammer K = Krone M = Keramik Vollverblendet O = Geschiebe
PK = Teilkrone R = Wurzelstiftkappe S = Implantat T = Teleskop V = Verblendung Vestibulär KST = Kompositeverblendung

Legierung: Gold ❒ Vollkeramik ❒ Implantatteile von: Praxis ❒ Implantatsystem:_____
NEM ❒ Cerconoxyd ❒ Labor ❒

Zahnschema:

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**

Bemerkungen: