

Stammdaten

☐ Herr ☐ Frau Datum:

Patientenname:

Krankenkasse: ☐ DentNet

☐ Inland ☐ Ausland ☐ Regelversorgung ☐ gleichartig ☐ andersartig

Behandelnder Arzt

Therapieplan, Regelversorgung und Befund ① Pflichtangabe

TP																
RV																
B																
	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
B																
RV																
TP																

☐ analoge Abformung ☐ digitale Abformung ☐ Interimsprothese ☐ Einzelkrone (Bitte Verblockung angeben)

Zustellung Kostenvoranschlag

☐ KVA bis (Datum u. Uhrzeit): ☐ Per E-Mail an: ☐ Per Fax an:

Kronen

- ☐ Vestibuläre Verblendung
☐ Vollverblendung
☐ Keramik
☐ Komposite
☐ Keramikschulter

Material

- Legierung**
☐ NEM
Hochgoldhaltige Legierung
☐ Sattgelb: Orplid® Keramik 21
☐ Gelb: Orplid® TK
Goldreduzierte Legierung
☐ Hellgelb Orplid® CF
☐ Weiß: Cehadentor Keramik® SF3
Universallegierung
☐ Hellgelb CeHaLIGHT® Plus

Brückenglieder

- ☐ Vestibuläre Verblendung
☐ Vollverblendung
☐ Keramik
☐ Komposite

Zirkon-Versorgung

- ☐ Zirkonkrone
(Zirkongerüst, vollverblendet)
☐ Vollzirkonkrone
(Monolithisch, bemalt)
☐ Hybridkrone/-brücke
(Zirkongerüst, teilverblendet)

Sonderausführungen

☐ iKrone® Made in Germany ☐ iKrone® Premium Made in Germany ☐ PrioKrone, 48 Stunden Lieferung ☐ iColorSplint Farbe: ☐ Pink ☐ Blau ☐ iSilent	☐ iFlex ☐ iStraight ☐ iTeskop 2.0 ☐ iTeskop Premium	☐ Empress ☐ indiv. Abutment Metall ☐ indiv. Abutment Zirkon ☐ Implantatsystem: Ø ____mm
--	--	---

Geschiebe

- ☐ Duolock
☐ Variosoft (Kunststoffmatrize)
☐ Teilungsgeschiebe

Modellgussdesign

- ☐ Ja
☐ Nein

Riegeltechnik

- ☐ MK1 Riegel
☐ Schwenk-Riegel
☐ Robolock

Coverdenture

- ☐ Kunststoffbasis
☐ Retentionsgitter
☐ Vollplatte Metall

Notizen Besonderheiten (z.B. Wax-Up, GB, etc.)

☐ Bitte um Rückruf Grund:

KVA jetzt absenden