

# Individuelles Angebot für

Stempel / Praxis

Vor- und Zuname/ Nummer Patient/in

Weiblich   
  Männlich   
  Divers

Name der Krankenkasse

Kasse   
  Privat   
  100%

Regel   
  Gleichartig   
  Andersartig

Datum     Ansprechpartner/in Praxis

zurück bis     per FAX an/ per eMail an

**Fax an: 06420 43 62 699**  
 E-Mail an: [info@zahntechnikheidlindemann.de](mailto:info@zahntechnikheidlindemann.de)

## Konstruktionsplanung

Plan 2																
Plan 1																
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																
Plan 1																
Plan 2																

- |   |  |   |   |  |   |
|---|--|---|---|--|---|
| <b>Material</b><br><input type="checkbox"/> NEM<br><input type="checkbox"/> Gold<br><input type="checkbox"/> Zirkon verblendet<br><input type="checkbox"/> Zirkon Pur<br><input type="checkbox"/> e.Max | <b>Verblendung</b><br><input type="checkbox"/> Keramik<br><input type="checkbox"/> Komposite<br><input type="checkbox"/> Vestibulär<br><input type="checkbox"/> Voll<br><input type="checkbox"/> Keine | <b>Basis</b><br><input type="checkbox"/> Kunststoff<br><input type="checkbox"/> Modellguss<br><input type="checkbox"/> Gaumenfrei<br><input type="checkbox"/> Coverdenture<br><input type="checkbox"/> Allergiekunststoff | <b>Teleskope</b><br><input type="checkbox"/> Primär NEM<br><input type="checkbox"/> Primär Zirkon<br><input type="checkbox"/> Si-Tec<br><input type="checkbox"/> Galvano<br><input type="checkbox"/> PEEK | <b>Funktionsanalyse</b><br><input type="checkbox"/> Gesichtsbogen<br><input type="checkbox"/> Stützstiftregistrat<br><input type="checkbox"/> IPR<br><input type="checkbox"/> Zebris | <b>Provisorisch</b><br><input type="checkbox"/> Eierschalenprovi<br><input type="checkbox"/> Langzeitprovi metallamiert<br><input type="checkbox"/> Langzeitprovi PMMA<br><input type="checkbox"/> Ersatzprothese |
|---|--|---|---|--|---|

**Implantatsystem**  **Navigation**  Ja  Nein

Lieferung von Praxis   
  zementiert   
  konfektioniert   
  individuell / Zirkon   
  Röntgenschablone

Lieferung von Labor   
  verschraubt   
  individuell / NEM   
  Bohrschablone

Bemerkungen

**Rücksprache**     Ja     Nein