Online-Kostenvoranschlag für Zahnersatz

Bitte ausfüllen und abschicken oder ausdrucken und faxen.
Fax: +49 (0) 64 21. 87 00 70

*** Praxis:**

Name der Zahnärztin / des Zahnarztes:

*** E-Mail:**

*** Patient:**

Datum:

*
Bitte wählen

* = diese Felder müssen ausgefüllt werden.

Therapieplan

TP																	
R																	
B																	
	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
B																	
R																	
TP																	

E=zu ersetzender Zahn, K=Krone, B=Brückenglied, V=Vestibuläre Verblendung, M=Vollverblendung, H=Halteelement, R=Rückschutzplatte, O=Individuelles Geschiebe, T=Teleskopkrone, IG1-IG4=Inlay aus Gold, IK1-IK4=Inlay aus Keramik, S=Implantant/Suprakonstruktion, PK=Teilkrone

Alle anderen Ausführungen bitte im Feld Bemerkungen aufführen.

Material

- ☐ Gold Legierung
- ☐ NEM
- ☐ Zirkon verblendet
- ☐ Zirkon monolithisch
- ☐ E.MAX
- ☐ Galvano
- ☐ TK-Snap

Verbindungselemente:

Implantatsystem:

Angeliefert bzw. selbst angefertigt:

Bemerkungen:

Gesichtsbogen ☐

Modellguss ☐

Marburger Dental-Labor GmbH

Industriestraße 15
35041 Marburg

Tel: +49 (0) 64 21. 87 21 0
Fax: +49 (0) 64 21. 87 00 70

labor@marburger-dental-labor.de

Abschicken

Geschäftsführer: ZTM Hans-Heinrich Bähr

Registergericht AG Marburg · HRB 1696, UST-IDNr · DE 112622196