



# DENTALLABOR BECKER

ZAHNTECHNIK AUS FLENSBURG

## Fax-Kostenvoranschlag 0461 12772

**Zahnarztpraxis:**

**Patient:**  
 Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Bitte tragen Sie in die Zeile **a** Ihre Ausführungsanweisungen unter Angabe aller Verblendungen (beispielsweise K, T, V, KM) ein. Die Zeile **b** beinhaltet alle Halte- und Stützvorrichtungen, Geschiebe, Stege und Stiftaufbauten.

|          |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----------|----|----|----|----|----|----|----|----|--|----|----|----|----|----|----|----|----|
| <b>a</b> |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |
| <b>b</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>b</b> |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |
| <b>a</b> |    |    |    |    |    |    |    |    |  |    |    |    |    |    |    |    |    |

Bitte verwenden Sie zum Ausfüllen der Zeilen **a** und **b** nachfolgende Abkürzungen:

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| <b>E</b> = Zu ersetzender Zahn                | <b>H</b> = Halte- und Stützvorrichtung | <b>V</b> = Vestibuläre Verblendung  |
| <b>EM</b> = Zu ersetzender Zahn auf MOG-Basis | <b>PK</b> = Teilkrone                  | <b>)(</b> = Lückenschluss           |
| <b>○</b> = Geschiebe                          | <b>K</b> = Krone                       | <b>IM</b> = Implantat               |
| <b>B</b> = Brückenglied                       | <b>KM</b> = Vollverblendete Krone      | <b>BC</b> = Brückenglied Zirkonoxid |
| <b>BM</b> = Brückenglied vollverblendet       | <b>KV</b> = Krone vest. verblendet     | <b>KC</b> = Krone Zirkonoxid        |
| <b>T</b> = Teleskopkrone                      | <b>I</b> = Inlay                       | <b>MG</b> = MOG-Basis               |

### Legierung/Material

- Hochgoldhaltig
- Goldreduziert
- PEEK
- NEM/Sintron
- Galvano
- Emax
- Vollkeramik
- Vollzirkonkrone HTML
- Zirkonkrone vestibulär verblendet
- Zirkonkrone vollverblendet

### Spezial

- Valplast
- Bioplast
- Aligner
- TAP-Schiene

### Angaben zur Krankenkasse

- Gesetzlich
- Privat

### Haben Sie weitere Wünsche?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Dentallabor Becker Flensburg GmbH & Co. KG**

Holm 30 – 36  
 24937 Flensburg

Telefon: 0461 12051  
 Fax: 0461 12772  
 E-Mail: info@becker-dentallabor.de

