

Kostenvoranschlag



Dentallabor
LEXMANN

Dentallabor Lexmann GmbH
Bremer Straße 57
01067 Dresden

Telefon 0351 320 22 555
Telefax 0351 320 22 999
www.dentallabor-lexmann.de

Patient

Herr / Frau:

Kassenpatient *Privatpatient*

Alter:

PMMA – Allergie: ja / nein

Art der Arbeit: _____

Legierung: _____

Implantat-System: _____

Besonderheiten: _____

Anschrift des Zahnarztes

Variante III																
Variante II																
Variante I																
	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
Variante I																
Variante II																
Variante III																

Datum, Unterschrift

Erläuterungen / Befund:

- a Adhäsivbrücke (Anker, Spanne)
- b Brückenglied
- e ersetzter Zahn
- f fehlender Zahn
- i Implantat mit intakter Suprakonstruktion
- ix zu entfernendes Implantat
- k klinisch intakte Krone
- kw erneuerungsbedürftige Krone
- pw erhaltungswürdiger Zahn m. part. Substanzdefekten
- r Wurzelstiftkappe
- rw erneuerungsbedürftige Wurzelstiftkappe
- sw erneuerungsbedürftige Suprakonstruktion
- t Teleskop
- tw erneuerungsbedürftiges Teleskop
- ww erhaltungswürdiger Zahn m. weitgehender Zerstörung
- x nicht erhaltungswürdiger Zahn
-) (Lückenschluss

Behandlungsplan:

- A Adhäsivbrücke (Anker, Spanne)
- B Brückenglied
- E zu ersetzender Zahn
- H komplett gegossene Halte- und Stützvorrichtung
- K Krone
- M vollkeramische oder keramisch voll verblendete Restauration
- O Geschiebe, Steg usw.
- PK Teilkrone
- R Wurzelstiftkappe
- S implantatgetragene Suprakonstruktion
- T Teleskopkrone
- V Vestibuläre Verblendung