

## 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

<input type="checkbox"/> iKrone® Made in Germany <input type="checkbox"/> iKrone® Premium Made in Germany <input type="checkbox"/> PrioKrone, 48 Stunden Lieferung <input type="checkbox"/> iColorSplint   Farbe: <input type="checkbox"/> Pink <input type="checkbox"/> Blau <input type="checkbox"/> iSilent	<input type="checkbox"/> iFlex <input type="checkbox"/> iStraight <input type="checkbox"/> iTeleskop 2.0 <input type="checkbox"/> iTeleskop Premium	<input type="checkbox"/> Empress <input type="checkbox"/> indiv. Abutment Metall <input type="checkbox"/> indiv. Abutment Zirkon <input type="checkbox"/> Implantatsystem: <div style="text-align: right;">Ø ____ mm</div>
--	--	--

### Geschiebe

- Duolock
- Variosoft (Kunststomatrisze)
- 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:

Absenden an [kva@imexdental.de](mailto:kva@imexdental.de)