



Leistungsanfrage

Zahnarzt _____

Patient _____

- Kasse Privat
 Regelversorgung gleichartig
 Regelversorgung andersartig

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| TP2* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TP1** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| R*** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 |
| R | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TP1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TP2 | | | | | | | | | | | | | | | | |

- Hochgold red. Goldlegierung Galvano Zirkon NEM
 vestibulär verblendet vollverblendet
 Implantatversorgung Gesichtsbogen

System : _____

- Titan-Abutment Abformpfosten Praxis
 Gold-Abutment Abformpfosten Labor
 Zirkon-Abutment

Weitere Informationen: _____

Bitte faxen Sie die Anfrage an 022 46-91 27 47. Vielen Dank!

* TP1 = Therapieplan 1 ** TP2 = Therapieplan 2 *** R = Regelversorgung
 Sie finden dieses Formular auch im Downloadbereich auf unserer Website unter www.zukunftmitbiss.de