



# 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 0228-25905-30. Vielen Dank!**

\* TP1 = Therapieplan 1 \*\* TP2 = Therapieplan 2 \*\*\* R = Regelversorgung

Sie finden dieses Formular auch im Downloadbereich auf unserer Website unter [www.zukunftmitbiss.de](http://www.zukunftmitbiss.de)

[www.dental-technik-kiel.de](http://www.dental-technik-kiel.de)

Dental Technik Kiel GmbH ▪ Auf der Kaiserfuhr 19 ▪ 53127 Bonn ▪ 0228-25905-0