



Schöne Zähne mit Leidenschaft



Kostenvoranschlag

ABS Dental GmbH
 Robert-Koch-Straße 16 a
 08340 Schwarzenberg
 Telefon 03774 1753119
 Telefax 03774 1753121
 info@absdental.de

Kunde
E-Mail-Adresse der Praxis
Patient
Datum
KV zurück bis

Krankenversicherung	GKV	<input type="checkbox"/>	PKV	<input type="checkbox"/>
Zahnarztnummer			Plannummer	
Postleitzahl der Praxis			ggf. lfd. Nr. zum Plan	
Patientennummer			Material	
Abrechnungsbereich			Zahnfarbe	

Arbeitsart			
TO = Totale obere Prothese	<input type="checkbox"/>	PU = partielle Plast-Prothese Unterkiefer	<input type="checkbox"/>
TU = Totale untere Prothese	<input type="checkbox"/>	PO = partielle Plast-Prothese Oberkiefer	<input type="checkbox"/>
R = Reparatur	<input type="checkbox"/>	G = Modellguss	<input type="checkbox"/>
S = Implantat-Supra-Konstruktion	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Legende	
E = zu ersetzender Zahn	K = Krone
H = Halte- und Stützvorrichtung	B = Brückenglied
T = Teleskopkrone	O = Geschiebe
STA = Stumpfaufbau	M = Vollkeramik / vollverblendete Restauration
W = Wurzelstiftkappe	V = vestibuläre Verblendung
JK = Julia-Krone	}(= Lückenschluss
TK = Teilkrone	I = Inlay

Planung																
	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
Planung																

Anmerkungen

ABSCHICKEN

SPEICHERN

DRUCKEN