Anfrage Kostenvoranschlag

DENTAL LABOR
CARNOTT

Maastrichter Straße 40-44
50672 Köln

Tel. 02 21 – 52 79 58
Fax 02 21 – 52 55 63
Mail: info@dentallabor-carnott.de

Zahnarztpraxis

Name des Patienten

☐ PKV ☐ GKV ☐ 100% Fall

☐ gleichartige Versorgung ☐ andersartige Versorgung

Datum

Art der Arbeit

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

E	zu ersetzender Zahn
T	Teleskopkrone
H	Halte- und Stützelemente
K	Krone
B	Brückenglied
o	Geschiebe / Anker
MG	Modellguß
v	vestibuläre Verblendung / Komposite
M	Vollverblendung / Keramik
L	Veneer
IC	Keramikinlay
CK	Vollkeramikkrone e.max
FZ	monolithische Zirkonkrone
CTK	Teilkrone Keramik e.max
i	Implantat
ZK	Zirkonoxidkrone

☐ vestibuläre Verblendung

☐ mehrflächige Verblendung

Bei Versorgung von OK und UK bitte angeben, ob getrennte Kostenvoranschläge gestellt werden sollen!

Version 1.02.0625

Anfrage senden