TIRODENT
DENTALLABOR MUENCHEN

KOSTENVORANSCHLAGSANTRAG

Digital ausfuellbar | DIN A4

01 Praxis und Patient

Praxis / Auftraggeber

Behandler/in

E-Mail fuer Rueckfragen und Ruecksendung

Telefon

Datum

Patienten-ID / Pseudonym

Patientenname (optional)

XML-/Auftragsnummer

☐ GKV ☐ PKV ☐ Aufgeschluesselter KV ☐ Gesamt-KV

02 Gewuenschte Versorgung

☐ Kronen / Bruecken
☐ Inlay / Onlay / Veneer
☐ Teleskop / Kombitechnik
☐ Modellguss
☐ Total- / Teilprothese
☐ Implantatversorgung
☐ Knirscherschiene
☐ Provisorium
☐ Sonstiges

03 Zahndaten

04 Material und Ausfuehrung

☐ Zirkon
☐ Metallkeramik
☐ NEM
☐ Vollkeramik
☐ Kunststoff / PMMA
☐ Lithiumdisilikat
☐ Nach Rueckspräche

Zahnfarbe

Stumpffarbe

Verblendung / Oberflaechenfinish

05 Implantatdaten (falls zutreffend)

Hersteller / System

Typ / Plattform / Durchmesser

☐ Verschraubt ☐ Zementiert ☐ Locator

06 Zusaetzliche Leistungen und Unterlagen

☐ Wax-up
☐ Einsetzschluessel
☐ Bissregistrat
☐ Situationsmodell
☐ Abformung
☐ Fotos
☐ STL-/CAD-Daten
☐ Gesichtsbogen
☐ Sonstiges

07 Bemerkungen und Rueckmeldung

☐ Rueckfragen per E-Mail erwuenscht

Bitte moeglichst pseudonymisierte Patientendaten verwenden. Unverbindliche Anfrage.