

Reparatur

- Durchführung
- Kostenvoranschlag

Vor- und Zuname Patient _____ Datum _____

- Kasse
- Privat
- Härtefall
- Eilt sehr

Labor _____

Reparatur-Beschreibung:

- ohne Abdruck
- mit Abdruck

Erweiterung:

- Kst.-Bereich
- Metall-Bereich
- Klammer Neuplanung regio
- Klammer erneuern regio

Verblendung:

- vestibular
- voll
- Kst.
- Keramik

Unterfütterung:

- Teilunterfütterung
- vollständige Unterfütterung
- mit Rand
- ohne Rand

zu reparierender Zahnersatz ist:

- Interimsprothese
- Modellgussprothese
- implantatgetragene Prothese
- Cover Denture / totale Prothese