

Anforderung Fremdlabor KV

Datum

Vor- und Zuname Patient

Kasse

Privat

eilt sehr

Härtefall

Stempel Zahnarztpraxis

- Privat (BEB)
- Kasse (BEL II)
- kombinierte gleichartige
oder andersartige
Versorgung BEB und BEL II
- bitte um Rückruf

TP																			TP
Befund																			Befund
R	8	7	6	5	4	3	2	1			1	2	3	4	5	6	7	8	L
Befund																			Befund
TP																			TP

Bitte ankreuzen:

- Edelmetall
- NEM
- Vollguss
- metallkeramische Versorgung
- Galvano
- E-max
- CEREC
- mit Keramikschulter
- Verblendung vestibulär
- Verblendung vollverblendet
- Teleskopkronen
- Sonstiges
- _____

Zusätzliche Informationen bei Implantat-
arbeiten:

- _____
- _____
- _____
- _____
- Sonstige
- Massiv Sekundärteil
- Konf. Titanaufbau
- Indiv. Abutment