

Fax an: 86 42 14 16

Voss & Kirchhöfel Dentaltechnik GmbH, Pfalzburger Str. 68, 10719 Berlin

## Angebot

### Patient

Herr / Frau

Patientenname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Zahnarztpraxis:

Datum: \_\_\_\_\_

- Privat
- Kasse
- Regelversorgung
- Gleichartige Versorgung
- Andersartige Versorgung
- als Fax zusenden
- per E-Mail zusenden
- als Original zusenden
- telefonisch durchgeben
- EILT SEHR
- Bitte um Rückruf

|           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |           |
|-----------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----------|
|           | 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |           |
| <b>TP</b> |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | <b>TP</b> |
| <b>RV</b> |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | <b>RV</b> |
| <b>B</b>  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | <b>B</b>  |
| <b>B</b>  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | <b>B</b>  |
| <b>RV</b> |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | <b>RV</b> |
| <b>TP</b> |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | <b>TP</b> |
|           | 48 | 47 | 46 | 45 | 44 | 43 | 42 | 41 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 |           |

Sonstiges: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Hochgoldhaltige Legierung
- Goldreduzierte Legierung
- Paladiumbasis Legierung
- NEM

- Vollkeramikkrone Zirkon (gefräst)
- Vollkeramikinlay IPS e.max
- Vollanatomische Zirkonkrone

### Implantate:

- Ankylos
- Biomet 3 i
- Camlog
- Frialit / Xive
- Nobel Biocare
- Straumann
- Zimmer
- zementiert
- verschraubt

andere: \_\_\_\_\_