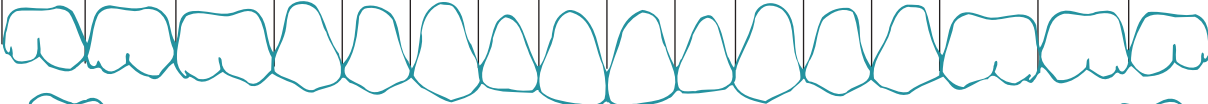
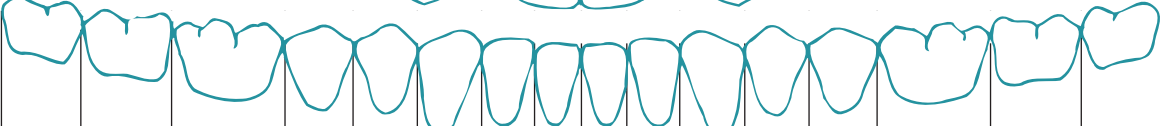


ANFRAGE KOSTENVORANSCHLAG

Praxis: _____

Patient/in: _____

- Privatpatient
- Regelversorgung
- Kassenpatient
- Gleichartig
- Andersartig

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

- Hochgoldhaltige Legierung
- Zirkon verblendet
- NEM
- Galvano
- Goldreduzierte Legierung
- Zirkon vollanatomisch
- Presskeramik

Notizen: _____
