



TÖLLNER ZAHNTECHNIK

Keltenstraße 10
87700 Memmingen

Telefon 08331 897 45
Telefax 08331 55 63

info@toellner-zahntechnik.de
www.toellner-zahntechnik.de

ANSCHRIFT DES ZAHNARZTES:

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

Zu verwendende Kürzel:

<p>E = zu ersetzender Zahn</p> <p>K = Krone</p> <p>KB = Keramikverblendetes Brückenglied</p> <p>T = Teleskopkrone</p> <p>H = Halte- und Stützvorrichtung</p> <p>S = Stiftaufbau</p> <p>PR = Procera</p> <p>KM = Keramikverblendkrone</p> <p>IK = Implantatsuprakonstruktion</p> <p>PK = Teilkronen</p>	<p>- = Verbindung wie Steg</p> <p>I = Inlay</p> <p>] = Lückenschluss</p> <p>TV = Teleskopkrone Kunststoffverblendet</p> <p>KV = Kunststoffverblendkrone</p> <p>M = Metallkeramik Verblendung</p> <p>B = Brückenglied</p> <p>O = Geschiebe/Riegel</p> <p>V = Vestibulare Verblendung</p> <p>R = Wurzelstiftkappe</p> <p>K = Zirkonoxidkrone</p>
--	---

Patient, Nummer

Krankenkasse

Zahnform

Zahnfarbe

Typ



Alter _____

männlich

weiblich

XML-Nummer

Zahnstellung

VERTRAGSLEISTUNG

PRIVATLEISTUNG

BITTE ANKREUZEN:	Regelversorgung	Gleichartige Versorgung	Andersartige Versorgung	Private Versorgung
Abformung	Artikulator	Sonstiges	Rücksprache	Auftragsdatum
Löffel	Zähne			Angemeldet
Modell	Legierung			
Biss	_____			

Liefertermin

Der Auftrag wird zu den Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Zahntechniker-Handwerks ausgeführt. Eine gesonderte Bestätigung des Auftrages erfolgt nicht.