Praxisstempel

Wir bitten um einen
Kostenvoranschlag
für den Patienten:

_____

Fax: 0281-20645814

Auftragsmodus:
- ☐ economy-line (-40% unter BMP)
- ☐ bio-line (-25% unter BMP)
- ☐ classic-line (BEL)
- ☐ private-line (-10% unter BMP)
- ☐ private-classic (Privatpreisliste)

Metall:
- ☐ NEM- Nichtedelmetall
- ☐ Palladiumbasis
- ☐ Goldlegierung
- ☐ Titan
- ☐ Galvano-Gold

Vollkeramik:
- ☐ IPS-Empress
- ☐ Vita In-Ceram
- ☐ Vollkeramik gefräst (**Zirkon**)

TP																	TP
R																	R
	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	
R																	R
TP																	TP

Bemerkungen: _____

_____

_____

Bitte Voranschlag per ☐ Post ☐ Fax an Fax-Nr._____ ☐ Rückruf unter _____

Praxisstempel

Wir bitten um einen
Kostenvoranschlag
für den Patienten:

_____

Fax: 0281-20645814

Auftragsmodus:
- ☐ economy-line (-40% unter BMP)
- ☐ bio-line (-25% unter BMP)
- ☐ classic-line (BEL)
- ☐ private-line (-10% unter BMP)
- ☐ private-classic (Privatpreisliste)

Metall:
- ☐ NEM- Nichtedelmetall
- ☐ Palladiumbasis
- ☐ Goldlegierung
- ☐ Titan
- ☐ Galvano-Gold

Vollkeramik:
- ☐ IPS-Empress
- ☐ Vita In-Ceram
- ☐ Vollkeramik gefräst (**Zirkon**)

TP																	TP
R																	R
	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	
R																	R
TP																	TP

Bemerkungen: _____

_____

_____

Bitte Voranschlag per ☐ Post ☐ Fax an Fax-Nr._____ ☐ Rückruf unter _____