Kostenvoranschlag

ZAHN+ design
DENTALTECHNIK GMBH

Name der Praxis .....

Name des Patienten .....

○ PKV ○ GKV ○ Härtefall

TP																	
R	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	L
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	
TP																	

Material:

○ Zirkon ○ NEM ○ Hochgold ○ Glaskeramik

Art der Arbeit: .....

.....

.....

.....

.....

Sonstige:

○ Teilverblendung
○ Vollverblendung
○ Stiftaufbau

○ Coverdenture
○ Flexdesign
○ Bohrschablone

○ Gesichtsbogen
○ Stützstiftregistrat
○ .....

Wir brauchen den Kostenvoranschlag bis spätestens: ..... **Wir bitten um Rückruf.** ○

ZAHN+design Dentaltchnik GmbH
Kurfürstendamm 118 10711 Berlin-Halensee Tel.: 030 628 939 0 / Fax.: 030 628 939 21 Email: labor@zahn-design.de