



Praxisstempel	Praxisstempel
---------------	---------------

Bitte Angebot bis: .....

Patient (Name, Vorname):

Krankenkasse:  privat  gesetzlich  Härtefall

Art der Versorgung:  Regelversorgung  gleichartig  andersartig

BEMA-Leistungen:

GOZ-Leistungen:

Therapieplan OK:

Therapieplan UK:

Gerüst/Primär:  NEM  Titan  Edelmetall  Zirkondioxyd

Verblendmaterial:  Kunststoff  Composite  Keramik

Verblendfläche:  vestibuläre Verblendung  Vollverblendung

Tele-Arbeit:  Cover-Denture  mit Modellguss  Galvano

Implantatversorgung:  mit Ausnahmeregelung  ohne Ausnahmeregelung

Weitere Wünsche:

**Danke für das Ausfüllen von OK+UK Befund (+ Regelversorgung bei GKV-Patienten) sowie Therapieplan!**

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

**Befund:**

- a = Adhäsivbrücke (Anker, Spanne)
- b = Brückenglied
- e = ersetzter Zahn
- ew = ersetzt, aber erneuerungsbedürftiger Zahn
- f = fehlender Zahn
- i = Implantat mit intakter Suprakonstruktion
- ix = zu entfernendes Implantat
- k = klinisch intakte Krone
- kw = erneuerungsbedürftige Krone
- r = Wurzelstiftkappe
- rw = erneuerungsbedürftige Wurzelstiftkappe
- sw = erneuerungsbedürftige Wurzelstiftkappe
- t = Teleskop
- tw = erneuerungsbedürftiges Teleskop
- ur = unzureichende Retention
- ww = erhaltenswürdiger Zahn
- x = nicht erhaltenswürdiger Zahn
- () = Lückenschluss

**Behandlungsplanung:**

- A = Adhäsivbrücke (Anker, Spanne)
- B = Brückenglied
- E = zu ersetzender Zahn
- H = kompl. Gegossene Halte- und Stützvorrichtung
- K = Krone
- M = Vollkeramische oder keramisch voll verblendete Restauration
- O = Geschiebe, Steg, etc.
- PK = Teilkrone
- R = Wurzelstiftkappe
- S = implantatgetragene Suprakonstruktion
- T = Teleskopkrone
- V = Vestibuläre Verblendung