

KVA für Praxis: _____

KVA bis zum: _____

Patientenname: _____



Datum: _____

- Kassenpatient
- Regelversorgung
- Gleichartig
- Andersartig
- Privatpatient

TP1																
RV																
B																
	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
B																
RV																
TP1																

- Hochgold
- reduzierte Legierung
- NEM
- Zirkon /vollverblendet
- Zirkon/ monolithisch
- e.Max
- Vollguß
- Vestibulär
- Vollverblendet
- indiv. Verblendungen
- Keramikschulter
- Standardprothese
- individuelle Prothese
- Friktionselemente

Sonstiges: _____

TP2																
	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
TP2																

- Hochgold
- reduzierte Legierung
- NEM
- Zirkon /vollverblendet
- Zirkon/ monolithisch
- e.Max
- Vollguß
- Vestibulär
- Vollverblendet
- indiv. Verblendungen
- Keramikschulter
- Standardprothese
- individuelle Prothese
- Friktionselemente

Sonstiges: _____