

Bitte die Felder ausfüllen, abspeichern und wieder in das Online-Formular hochladen.

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

Kürzel Behandlungsplan

E zu ersetzender Zahn
K Gusskrone
M vollkeramische Krone
KM keramisch vollverblendete Krone
KV vestibulär verblendete Krone
B Brückenglied unverblendet
BM keramisch vollverblendetes Brückenglied
BV vestibulär verblendetes Brückenglied

T Teleskop unverblendet
TV vestibulär verblendetes Teleskop
TM vollverblendets Teleskop
PK Teilkrone
I Inlay
PKM vollkeramische Teilkrone
P Prov.
S Implantat (Supra)

o Verbindungsvorr. (Geschiebe, Anker, Riegel ect.)
- Verblockung, Steg, Brückenspanne
H Haltevorrichtung
A Auflage
MG Modellguss
RS Rillenschultergeschiebe
R Rückenschutz
LS gefräßtes Lager/ Schubverteiler