



XML Nummer

Zahnarzt (Stempelfeld)	Name, Patient _____	Krankenkasse <input type="checkbox"/> GKV <input type="checkbox"/> PKV	Termine Tag Uhr FU-Löffel Bißschabl. Einprobe 1 Einprobe 2 Einprobe 3 Einsetzen
	Typ: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Zahnform _____	
	Zahnstellung: _____	Zahnfarbe _____	
	Alter: ____ <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.		

R	OK	L	R	UK	L	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

Notizen:	Abformung _____
	Löffel _____
	Modell _____
	Biß _____
	Artikulator _____
	Zähne _____
	Zirkon _____
	Legierung _____
	- Hochgold-Leg. _____
	- Goldreduzierte _____
	- Palla.-Basis _____
	- Sonstiges _____

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 = unzureichendes 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
- P = Wurzelstiftkappe
- S = implantatgetragene Suprakonstruktion
- T = Teleskopkrone
- V = Vestibuläre Verblendung
- RS = Rückenschutz