Lohmann & Morwinski GbR

Ihr Meisterlabor für Implantatprothetik

Dental-Technik LOHMANN Morwinski

Wir bitten um einen Kostenvoranschlag für folgende Leistungen:

Zahnarztpraxis:

Zahnersatz für Patient(in):

HKP fertig bis:

Material: ☐ Zirkon ☐ EM ☐ red. L. ☐ NEM

Abrechnung: ☐ Regelleistung ☐ gleichartig ☐ andersartig ☐ privat

Therapieplan																
Regelversorgung																
Befund																
	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**
Befund																
Regelversorgung																
Therapieplan																

Art der Arbeit:

Sie können dieses Formular am Bildschirm ausfüllen und danach bequem ausdrucken.
Senden Sie die ausgedruckte Seite dann bitte per Fax an:

Fax-Nr.: 02203 - 91 71 95 9

Lohmann & Morwinski GbR | Hansestr. 39 | 51149 Köln | Tel: 02203 – 9770667

www.lohmann-morwinski-dental.de