

Zahnmedizinische **Untersuchung**
und Behandlungsplanung
(Zahnregulierung)

RECHNUNGSNR.

Name des Patienten

Stempel des Zahnarztes

CPR-Nr.

Beginn der Behandlung

Ende der Behandlung

Untersuchung und Behandlungsplanung

Währung

Einleitende zahnmedizinische Untersuchung und Beratung	[]	
Vollständige zahnmedizinische Untersuchung und Behandlungsplan	[]	
Einleitender zahnmedizinischer Studienmodellsatz	[]	
Einleitende Panoramaröntgenaufnahme	[]	
Einleitende Frontalröntgenaufnahme	[]	
Einleitende Profiliröntgenaufnahme	[]	
Anzahl Kreuzchen	_____	
Gesamthonorar		

Betrag wird quittiert

Datum