Vereinbarung zur Kost	tengarantie nach implantat	e.com-Kriterien
Patient:	Behandler:	
		Klinik/Praxisstempel
(Seitenzahnbereich, kein	Knochenaufbau, Verblend- bzw	nert, eine Standardimplantatversorgung v. Vollkeramikkrone) für Patienten, die den, im u.a. Kostenrahmen anzubieten:
Implantatpositionen:		
	i ng kl. Diagnostik und Material, wiss ür unter 1000 EUR Gesamtkos	
	osten (evtl. Zuschüsse; Koster	ne inkl. Material- und Laborkosten für nübernahmen durch Dritte z.B.
Kostenübernahmen durch	n Dritte z.B. Krankenversicheru Iten mit höherem Kostenniveau	UR Gesamtkosten (evtl. Zuschüsse; ngen nicht eingerechnet). u (München, Hamburg etc.) in Höhe
werden gesondert in Rech Komplettleistung (Implant Implantat/Zahnersatz ist of Darüber hinaus darf eine Röntgendiagnostik bei ein	hnung gestellt. Bei weiteren Im at plus Krone) 2000 EUR nicht dann 950/1050 EUR. Erstbefundaufnahme/Erstberat	überschreiten. Die Aufteilung
Für die Implantatversorgu	ıngen an folgenden Positionen:	
werden zusätzliche Leistu Begründung:	ıngen laut Kostenvoranschlag r	notwendig.
Bemerkungen:		
Ort, Datum	Patient	Behandler