

Auftrag zum Transparentmachen von Zähnen

Name Praxis / Institut

Anschrift Tel. / Mobil

Email www.

Zahn 1: (Bezeichnung z.B. 16) in-vivo-Behandlung in-vitro-Behandlung

Nähere Angaben (Füllmaterial, verwendete Technik,...)

.....

.....

Zahn 2: (Bezeichnung z.B. 16) in-vivo-Behandlung in-vitro-Behandlung

Nähere Angaben (Füllmaterial, verwendete Technik,...)

.....

.....

Zahn 3: (Bezeichnung z.B. 16) in-vivo-Behandlung in-vitro-Behandlung

Nähere Angaben (Füllmaterial, verwendete Technik,...)

.....

.....

Ich bitte um Überführung eines Zahns in ein transparentes Präparat mit Fotoauswertung

Deutschlandweit:

..... 1 Zahn 199.- Euro zzgl. 5,90 Euro Versand & Porto innerhalb Deutschlands

..... 2 Zähne 348.- Euro zzgl. 5,90 Euro Versand & Porto innerhalb Deutschlands

..... 3 Zähne 497.- Euro zzgl. 5,90 Euro Versand & Porto innerhalb Deutschlands

Außerhalb Deutschlands:

..... 1 Zahn 167,23 Euro zzgl. Versand & Porto (Kosten auf Anfrage)

..... 2 Zähne 292,44 Euro zzgl. Versand & Porto (Kosten auf Anfrage)

..... 3 Zähne 417,65 Euro zzgl. Versand & Porto (Kosten auf Anfrage)

Ort, Datum Unterschrift

