

Absender

Versicherungsnummer

 Die Postbeamtenkrankenkasse  
 70467 Stuttgart

Mitglied (Name, Vorname)

Telefon

### Zahnschema für das Ausland

Bei im Ausland entstandenen Aufwendungen für Zahnersatz, bitte vom Zahnarzt die durchgeführten Arbeiten im Zahnschema vermerken lassen.

Name/name/nom/nombre 
 Datum/date/date/fecha  Behandlungsland/country of treatment/  
 pays de traitement/país de tratamiento 

**Bitte die durchgeführten Arbeiten hier eintragen / Please mark your work here**  
**Veillez indiquer votre travail ici / Por favor marque su trabajo aquí:**

Zahn/tooth/dent/diente

Zahn/tooth/dent/diente



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

EU 18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28

US 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16

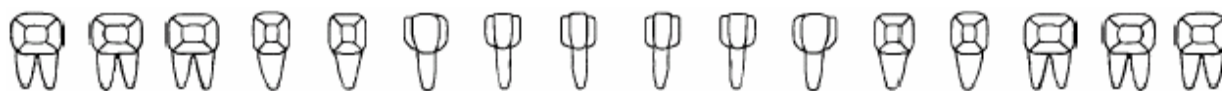
Zahn/tooth/dent/diente

Zahn/tooth/dent/diente

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

EU 48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38

US 32 31 30 29 28 27 26 25 24 23 22 21 20 19 18 17



|                                                                                  |                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Material- und Laborkosten/laboratory costs/ frais laboratoire/costos laboratorio | Rechnungsbetrag/amount invoice /montant de la facture/cantidad de factura: |
| Zahnarzthonorar/dentist fee/honoraire de le dentiste/honorarios de dentista      | Rechnungsbetrag/amount invoice /montant de la facture/cantidad de factura: |
| Bemerkungen/remarks/remarques/comentarios                                        |                                                                            |

Datum/date/date/fecha

 Unterschrift und Praxisstempel des Zahnarztes/Signature and practice stamp of the  
 dentist/ Signature et cachet du cabinet du dentiste/Firma y sello de la clínica del dentista

Versicherungsnummer:

L777

Zurücksetzen

Seite 1

|          |                                                                                                      |            |                                                                                                                  |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>F</b> | = Füllung/filling/obturation/obturación                                                              | <b>I</b>   | = Implantat/implant/implant/implante                                                                             |
| <b>R</b> | = Reparatur/repair/réparer/reparar                                                                   | <b>K</b>   | = Krone/crown/couronne/corona                                                                                    |
| <b>E</b> | = Ersetzter Zahn/tooth replacement/dent<br>remplacée/<br>dientes reemplazados                        | <b>X</b>   | = Lückenschluss/space closure/space fermeture<br>d'une Brèche/espace cierre de espacio diente de<br>substitución |
| <b>B</b> | = Brückenglied/pontic/traveé de pont/vano de<br>puente                                               | <b>U</b>   | = Unterfütterung/relining/rebasage/rebasado                                                                      |
| <b>f</b> | = Fehlender Zahn/tooth absent/dent<br>absente/diente perdido                                         | <b>P</b>   | = Prothese/denture/prothèse/prótesis                                                                             |
| <b>T</b> | = Teleskopkrone/telescope crown/couronne<br>télescopique/ corona telescópica                         | <b>SK</b>  | = Stiftkrone pivot crown/couronne á tenon<br>radiculaire/ corona a pivote                                        |
| <b>H</b> | = Haltelement/retentive element/appareil de<br>soutien de la dent/aparato de conexión<br>periodontal | <b>PIN</b> | = Stiftaufbau/post and core/tenon radiculaire/<br>pilar con espiga                                               |