

## Überweisungsauftrag

Patientenname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Überweisender Zahnarzt: \_\_\_\_\_

Wurzelspitzenresektion an Zahn \_\_\_\_\_  retrogr. WF  orthogr. WF

Osteotomie der Zähne \_\_\_\_\_  ITN

Freilegung des Zahnes \_\_\_\_\_  mit Bracketklebung  
 ohne Bracketklebung

Weichteilchirurgie  Lippenbändchen  OK  UK  Zungenbändchen  
 Zystektomie  
 Mukogingivalchirurgie regio \_\_\_\_\_  
 Freies Schleimhauttransplantat (FST) regio  
 Fibromentfernung regio  
 Epulisentfernung regio  
 Rezessionsdeckung  
 Probeentnahme

Hartgewebsplastik  Offene Lappen – OP mit Knochenaufbau (Emdogain, Atrisorp)  
 Augmentation  
 Sinusbodenelevation  intern  extern

Extraktion der Zähne \_\_\_\_\_

Plastische Deckung der Kieferhöhle  links  rechts

Herdsanierung im OK/UK vor Organtransplantation bzw. Herzklappen-OP

OPG

Implantation regio \_\_\_\_\_

Unfallversorgung regio \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

## So erreichen Sie die Praxis:



### Unsere Praxiszeiten:

Montag, Dienstag, Mittwoch	8.00 – 18.00 Uhr
Donnerstag	8.00 – 20.00 Uhr
Freitag	8.00 – 14.00 Uhr