



ZAHNMEDIZIN  
IMPLANTOLOGIE  
ORALCHIRURGIE

## IHRE ÜBERWEISUNG

PATIENT

---

Vorname

---

Nachname

---

Geburtstag

---

Termine

---

Unterschrift

Praxisstempel

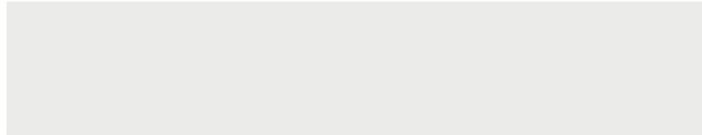


# ÜBERWEISUNGS-AUFTRAG

## DENTOALVEOLÄRE CHIRURGIE

- Extraktion oder Osteotomie der Zähne
- Wurzelspitzenresektion Zahn
- Zystektomie \ Zystostomie
- Traumatologie
- Frenektomie
- Mundschleimhauterkrankungen
- Freilegung verlagelter Zähne

Sonstiges



## DIAGNOSTIK

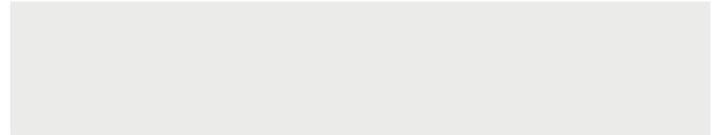
- DVT
- Fokussuche



## IMPLANTOLOGIE

- Implantatberatung
- Implantatinsertion (Titan \ Keramik)
- Implantatentfernung
- Knochenaugmentation
- Sinuslift intern \ extern
- Socket- oder Ridge-Preservation

Sonstiges



## PARODONTOLOGIE

- Systemische und chirurgische
- Regenerative Therapie
- Rezessionsdeckung
- Chirurgische Kronenverlängerung
- Bindegewebstransplantat
- Freies Schleimhauttransplantat

## SONSTIGES

- Behandlung in ITN \ Sedierung
- Kinderbehandlung
  - Füllungstherapie in ITN
  - Zahnextraktion in ITN