



PRAXISNAME UND ANSCHRIFT

ÜBERWEISUNG IMPLANTOLOGIE

Sehr geehrte Kollegin, sehr geehrte Kollegen,

ich/wir überweisen Ihnen _____ und bitte/n um folgende Therapie:

- Beratung _____
- OPG DVT
- Extraktion Zahn/Zähne _____
- Osteotomie Zahn/Zähne _____ in ITN
- Implantation regio _____
- Implantatsystem:
 - Astra Tech Ankylos Camlog Straumann _____
- Schablonengeführte Implantation
- Präimplantologisches Weichgewebsmanagement regio _____
- Präimplantologische Augmentation regio _____
- Therapie Periimplantitis
- Eingriff in ITN
- Sonstiges _____

Mit freundlichen kollegialen Grüßen,