



PRAXISNAME UND ANSCHRIFT

ÜBERWEISUNG PARODONTOLOGIE

Sehr geehrte Kollegin, sehr geehrte Kollegen,

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

- () Beratung _____
- () OPG () DVT
- () Keimbestimmung
- () Parodontitsbehandlung
- () Extraktion nicht erhaltungswürdiger Zahn/Zähne _____
- () Regeneration parodontaler Defekte mit Emdogain regio _____
- () Regeneration parodontaler Defekte mit Eigenknochen regio _____
- () Interleukin-I-Test _____
- () Sonstiges _____

- () Bitte telefonische Rücksprache _____

Mit freundlichen kollegialen Grüßen,