



ÜBERWEISER-FORMULAR

- Extraktion von _____
- Osteotomie von _____
- Freilegung von _____
- Wurzelspitzenresektion an _____
- Weichteilchirurgie regio _____
- Parodontalchirurgie regio _____
- Hartgewebeplastik regio _____
- Implantation regio _____
- Herdsanierung vor Organtransplantation bzw. Herzklappen-Operation (Endocarditisprophylaxe?)
- Unklare Mundschleimhautveränderung regio _____
- Plastische Deckung der Kieferhöhle regio _____
- Unfall- / Traumaversorgung regio _____
- Röntgendiagnostik OPG DVT (Indikation: _____)
- Bitte um telefonische Rücksprache unter folgender Rufnummer _____
- Sonstiges _____
- Lokalanästhesie
- ITN / Vollnarkose
- ohne Attachmentklebung
- mit Attachmentklebung
- ohne retrograde Füllung
- mit retrograder Füllung
- Lippenbändchen
- Zungenbändchen
- Zystektomie
- Fibromentfernung
- Epulisentfernung
- Probeexzision
- Mukogingivalchirurgie
- Rezessionsdeckung
- Freies Schleimhauttransplantat (FST)
- Freies Bindegewebestransplantat (BGT)
- Offene Lappen-OP mit Knochenaufbau (Emdogain, Cerasorb)
- „Full-Mouth-Desinfection (PAR offenes/geschl. Verfahren)
- Augmentation
- Sinusbodenelevation intern extern
- Implantatsystem Nobel Biocare SIC
- Straumann Camlog
- Zimmer Dental
- Astra Tech
- Ankylos
- Neoss