

ÜBERWEISUNG



Werner
ORALCHIRURGIE
IMPLANTOLOGIE
ENDODONTIE

KOSTENLOSE PARKPLÄTZE VOR DER PRAXIS



DR. MED. DENT. FABIAN WERNER
FACHZAHNARZT FÜR ORALCHIRURGIE
ZAHNARZT

TÄTIGKEITSSCHWERPUNKTE
PARODONTOLOGIE
IMPLANTOLOGIE

DR. MED. DENT. SARAH WERNER
MASTER OF SCIENCE ENDODONTIE
ZAHNÄRZTIN

TÄTIGKEITSSCHWERPUNKT
ENDODONTIE

KARMEliterSTRASSE 12
67547 WORMS
TELEFON 06241-97 94 600
TELEFAX 06241-97 94 601
INFO@WERNER-ZAHNAERZTE.DE
WWW.WERNER-ZAHNAERZTE.DE

DIAGNOSE

CHIRURGIE

- operative Zahnentfernung _____
- WSR/Zyste _____
- Implantation _____
- Freilegung _____
- Restostitis/Revision _____
- Präprothetische Chirurgie _____
- Schleimhautbändchen/ Vestibulumplastik _____
- PA-Chirurgie _____
- Sonstiges _____

ENDODONTIE

- Endodontische Erstbehandlung _____
- Endodontische Revision _____

PLANUNG / BERATUNG / DIAGNOSE

- unklarer Befund _____
- Probeexzision _____
- Mundschleimhautrekrankung _____
- Parodontitis _____
- Sonstiges/Beratung _____

ÜBERWEISUNG

PATIENT

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

TERMIN

Mo Di Mi Do Fr Sa

den _____ um _____ Uhr

ÜBERWEISENDER ARZT/PRAxis

Praxisstempel

Datum _____ Unterschrift _____

RÖNTGEN

OPG

DVT

OK

UK

NNH

Spezifische klinische Fragestellung

präimplant. Diagnostik _____

Ausschluss Fraktur _____

Parodontalstatus _____

Endodontie _____

Sinusitis _____

Polyposis Nasi _____

Muschelhyperplasie _____

Septumdeviation _____

Sonstiges _____

BEMERKUNGEN
