



PRAXIS FÜR ZAHNMEDIZIN
Dr. med. dent. Andreas Hofmann MSc.

ÜBERWEISUNG

mit der Bitte um ...

Beratung Therapie

Name des Patienten
Geb.-Datum des Patienten

- neue Überweisungsvorlage
- Visitenkarten
- vorh. telefonische Rücksprache
- Rücksprache n. Erstvorstellung

Stempel

Zähne/Region

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8

Parodontologie

- Parodontalbehandlung
- Parodontale Lappenoperation
- Chirurgische Kronenverlängerung
- Rezessionsdeckung
- Verbr. der keratinisierten Gingiva
- Bindegewebstransplantat
- Regenerative Verfahren (GTR/GBR)

Dentoalveoläre Chirurgie

- Operative Entfernung der Zähne
- Zystektomie
- Kammerhaltende Verfahren (socket preservation)
- Präprothetische Kieferkammaugmentation
- Vestibulumplastik (partiell / total)

Anfertigung DVT

Indikation

Implantologie

- Implantation und ggf. Augmentation
- Nur Augmentation durchführen
- Dreidimensionale Implantatplanung
- Rö-Schablone / Wax-up wird mitgeliefert
- Periimplantitisbehandlung
- gewünschte Implantatposition
- Anzahl Implantate
- Suprakonstruktion
 - Teleskope Steg Locator feststehend

Chirurgische Endodontie

- WSR mit retrograder Aufbereitung
- WSR mit orthograder Aufbereitung
- maschinelle Wurzelbehandlung

Durchführung des Eingriffs in

- Lokalanästhesie
- Intubationsnarkose (ITN)

Sonstiges

Röntgenunterlagen wurden angefertigt und werden zugesendet

- per Post per E-mail (info@zahngesundheit-dessau.de) Patient bringt die Unterlagen mit
- sollen in Ihrer Praxis angefertigt werden

Wir bedanken uns herzlich für die Überweisung Ihres Patienten und die Zusendung Ihrer Unterlagen.

PRAXIS FÜR ZAHNMEDIZIN
Dr. med. dent. Andreas Hofmann MSc.
Goethestraße 8, 06844 Dessau-Roßlau

Telefon: 0340 - 21 28 89
Telefax: 0340 - 6 61 44 79
www.zahngesundheit-dessau.de

