

Überweisungsformular: Implantologie / PA-Chirurgie

zur Beratung Behandlung

Patientendaten:

Vorname, Name:

geb. am:

Versicherung:

Straße:

PLZ: Ort:

Telefon:

Praxisstempel und Unterschrift

Kommunikation

- Vorherige telefonische Rücksprache erbeten
 Abschließender Arztbrief erbeten

Implantologie

> Regio

- System Ankylos XIVE Anderes
 Beratung und Kostenvoranschlag
 Implantation
 3D-navigierte Schablonenimplantation
 mit ohne CAD-CAM Sofortprovisorium

Augmentation

> Regio

- vor Implantation parallel zur Implantation
 interner Sinuslift externer Sinuslift
 Blockaugmentation

Diagnostik

> Regio

- digitale Röntgenaufnahmen
 digitales OPT (Datensätze auf CD)
 digitales Volumentomogramm (DVT)
(DICOM Datensätze auf CD mit Viewer)

PA-Chirurgie

> Regio

- Implantatfreilegung offene Kürettage
 Rezessionsdeckung
 Freies Schleimhauttransplantat (FST)
 Bindegewebetransplantat
 geführte Regeneration (GBR) Emdogain Bio OSS Bio Gide
 Chirurgische Kronenverlängerung (ARF)

Anästhesie

- lokale Anästhesie
 Sedierung (Anästhesist)
 Intubationsnarkose ITN (Anästhesist)

Bemerkungen

.....

