

ÜBERWEISUNG



MIT DER BITTE UM BERATUNG / BEHANDLUNG

PATIENTENDATEN Name | Vorname | Geburtsdatum

ÜBERWEISER Praxisstempel | Datum | Unterschrift

┌ _____ ┐

└ _____ ┘

BENÖTIGTE UNTERLAGEN

Entfernung der Zähne _____

VWSR (apikale Sanierung) _____

mit retrograder WF mit orthograder WF

Abszess / Entzündung regio _____

Unklare Schmerzen regio _____

Probeentnahme regio _____

Implantatberatung regio _____

bevorzugter Implantathersteller

Augmentation regio _____

PA-Therapie / Periimplantitistherapie _____

GBR GTR Rezessionsdeckung Gingiva chir. Kronenverlängerung

Vestibulumplastik regio _____

Freilegung des Zahnes _____ mit Bracket kleben ohne Bracket kleben

Lippen- / Zungenbändchenplastik _____

CMD – Kiefergelenk Diagnostik Therapie

Röntgen 3D DVT für geplante Implantation für Sonstiges

Bemerkungen _____

Sebastian Krägeloh

* Facharzt für Oralchirurgie
mit Tätigkeitsschwerpunkt
Mund- und Kieferchirurgie

Maika Krägeloh

* angestellte Zahnärztin

Dr. Fabienne Schumacher

* angestellte Fachärztin
für Oralchirurgie

Kampstr. 6, 44137 Dortmund

T 0231 58688270

F 0231 58688277

info@kieferchirurgie-krägeloh.de

www.kieferchirurgie-krägeloh.de



KRÄGELOH

MUND- & KIEFERCHIRURGIE*

SIE FINDEN UNS IN DER KAMPSTR. 6, 44137 DORTMUND



ÖFFNUNGSZEITEN

Mo | Di | Do 8 – 13 und 14 – 18 Uhr

Mi 8 – 15 Uhr

Fr 8 – 14 Uhr und nach Vereinbarung

Bitte setzen Sie sich für eine Terminvereinbarung
mit uns in Verbindung: Telefon 0231 58688270