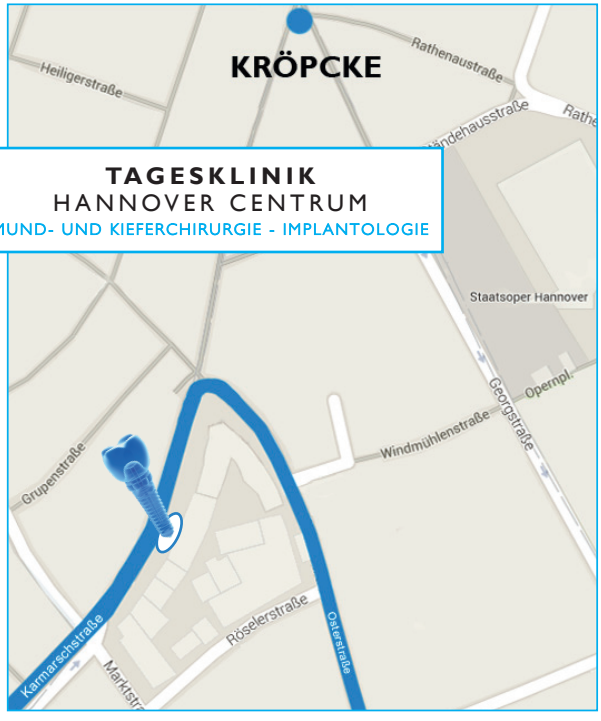

TAGESKLINIK
HANNOVER CENTRUM
MUND- UND KIEFERCHIRURGIE - IMPLANTOLOGIE

TAGESKLINIK HANNOVER CENTRUM

Karmarschstr. 33-35, 30159 Hannover
fon 0511 - 16 27 08 92
fax 0511 - 16 27 08 93
info@hannover-centrum.de

TAGESKLINIK
HANNOVER CENTRUM
MUND- UND KIEFERCHIRURGIE - IMPLANTOLOGIE

ÜBERWEISERFORMULAR

S. TEHRANCHIAN

Mund- und Kieferchirurgie
Implantologie
DVT Diagnostik

Mund- und Kieferchirurgie

Ihr Behandlungswunsch

- ☐ Entfernung Zahn_____
- ☐ Wurzelspitzenresektion Zahn_____
  - ☐ Orthograde WF ☐ Retrograde WF
- ☐ Zystenbehandlung in Regio_____
- ☐ Freilegung Zahn_____
  - ☐ Bracket kleben
- ☐ Abszessbehandlung in Regio_____
- ☐ Schleimhautbeurteilung/PE in Regio_____
- ☐ Tumorentfernung in Regio_____
- ☐ Kiefergelenk-/Myoarthropathie-Behandlung
- ☐ Sonstige Leistungen_____

_____

_____

- ☐ Erbitte Rückruf_____

Patient/in_____

Implantologie

Ihr Behandlungswunsch

- ☐ Implantatsystem_____

_____

- ☐ Insertion in Regio_____

_____

- ☐ Knochenaufbau in Regio_____

3D-Diagnostik

DVT

- ☐ Allgemeine Fragestellung_____

_____

Praxisstempel