

TERMIN VEREINBAREN

MKG-Chirurgie | Oralchirurgie
3D-Röntgendiagnostik
zahnärztliche Implantologie
Behandlung in Narkose
Faltentherapie

 03521 72 73 10

 online buchen



ÜBERWEISUNG

Implantatversorgung

SPRECHZEITEN

Mo – Do 8:00 bis 18:00 Uhr
Fr nach Vereinbarung

KONTAKT

Cöllner Straße 14
01662 Meißen

www.mkg-meissen.de
info@mkg-meissen.de

Damit wir Ihre Überweisung reibungslos bearbeiten und alle wichtigen Informationen berücksichtigen können, bitten wir Sie, das Formular möglichst vollständig auszufüllen.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Überweisender Arzt

gewünschte
Implantatposition

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

Vorgesehene
Versorgungsform /
Konstruktion

- | | | |
|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| ☐ festsitzend | ☐ Einzelzahn | ☐ Steg |
| ☐ herausnehmbar | ☐ Brücke | ☐ Kugelpopf |
| | ☐ Teleskope | ☐ Locator |

bevorzugtes
Implantatsystem

- | | | |
|--|---------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ Nobel Biocare | ☐ Camlog | ☐ Sonstiges: |
|--|---------------------------------|-------------------------------------|

Planungsschablone
durch Überweiser

- ☐ ja ☐ nein

PZR
durch Überweiser

- ☐ ja ☐ nein

Radiologische Bildgebung

- | | | |
|------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ vorhanden | ☐ OPG | ☐ CT / DVT |
|------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|

Zahn entfernt

Region:

Datum:

Besonderheiten
