



Überweisungsauftrag

Oralchirurgie · Implantologie · DVT-Diagnostik. Wir behandeln im vereinbarten Auftrag und überweisen zurück.

ÜBERWEISENDE PRAXIS

Praxisstempel

Telefon / Rückruf

E-Mail für Befund

PATIENTIN / PATIENT

Name, Vorname

Geburtsdatum

Telefon

Versicherung ☐ gesetzlich ☐ privat

Terminwunsch

☐ regulär ☐ zeitnah

☐ akut, bitte Rücksprache

BEHANDLUNGSAUFTRAG

Oralchirurgie

- ☐ Extraktion Zahn
- ☐ Osteotomie Zahn ☐ ITN ☐ Sedierung
- ☐ Wurzelspitzenresektion Zahn ☐ orthogr. WF ☐ retrogr. WF
- ☐ Zystektomie Regio
- ☐ Plastische Deckung Kieferhöhle Regio
- ☐ Herdsanierung ☐ OK ☐ UK
☐ vor Organtransplantation ☐ vor Herzklappen-OP
- ☐ Fibrom- / Epulisentfernung Regio
- ☐ Unfallversorgung Regio

Endodontie

- ☐ Wurzelkanalbehandlung Zahn

Anästhesie

- ☐ Behandlung in Sedierung
- ☐ Behandlung in Vollnarkose (ITN)

ANMERKUNGEN, BEFUND, FRAGESTELLUNG

Implantologie

- ☐ Implantation Regio
- ☐ Knochenaufbau / Augmentation Regio
- ☐ Sinusbodenelevation ☐ intern ☐ extern Regio
- ☐ Sofortversorgung / feste Zähne an einem Tag ☐ OK ☐ UK
- ☐ Implantatplanung und Beratung

Plastische Parodontalchirurgie

- ☐ Rezessionsdeckung Zahn
- ☐ Freies Schleimhauttransplantat Regio
- ☐ Mukogingivalchirurgie Regio

Diagnostik

- ☐ DVT / 3D-Röntgen ☐ 5×5 ☐ 8×8 ☐ 11×10 ☐ 16×10
- ☐ Chirurgische Beurteilung / Zweitmeinung

Fragestellung / Regio

UNTERLAGEN UND RÜCKMELDUNG

- ☐ Röntgenbilder liegen bei
- ☐ Röntgenbilder digital gesendet
- ☐ Anamnese / Medikation liegt bei
- ☐ Bitte telefonische Rücksprache vor Behandlung

DATUM

UNTERSCHRIFT UND STEMPEL DER ÜBERWEISENDEN PRAXIS

PRAXIS

Zahnarztpraxis Mensch im Mittelpunkt
Zeynalli und Kollegen
Dieburger Straße 10 · 64287 Darmstadt

KONTAKT

Telefon 06151 79983
Fax 06151 7996606
info@zahnarztpraxis-mim.de

SPRECHZEITEN

Mo – Do 8:00 – 18:00 Uhr · Fr 8:00 – 17:00 Uhr
Parken: REWE Parkhaus, Spilwesweg 1
zahnarztpraxis-mim.de/fuer-kollegen