



Patient:.....

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
			55	54	53	52	51	61	62	63	64	65			
			85	84	83	82	81	71	72	73	74	75			
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

Kieferchirurgie:

- ☐ Weisheitszahnbeurteilung/Entfernung
- ☐ Osteotomie / Extraktion
- ☐ Wurzelspitzenresektion
- ☐ Zystektomie
- ☐ Abszesseröffnung
- ☐ Schmerzabklärung
- ☐ Fokussuche
- ☐ Freilegung
- ☐ Schleimhautbeurteilung

Implantate

- ☐ Knochenaufbau
- ☐ Periimplantitistherapie
- ☐ geplanter Zahnersatz

PA-Chirurgie

- ☐ Knochenaufbau
- ☐ Weichgewebsdeckung/ Rezessionsdeckung
- ☐ chirurgische Taschenreduktion
- ☐ chirurgische Taschenreinigung / Aufklappung

Röntgendiagnostik

- ☐ Zahnfilm
- ☐ OPG
- ☐ DVT

beiliegend/geschickt

☐
☐
☐

bitte anfertigen

☐
☐
☐

Datum:.....

Praxis für MKG-Chirurgie

Dr. Dr. V. Schneider, M. Sc.

Untere Dorfstraße 5

86983 Lechbruck am See

Tel: 08862 - 911 2649

Haut/Gesicht

- ☐ Beurteilung
- ☐ Probeexzision
- ☐ Tumorentfernung

☐ Bitte um telefonische Rücksprache

Sonstiges / Bemerkung

Überweisende Praxis