



Praxis für Zahnheilkunde  
Dr. med. dent. Jörg Klier  
Hauptstraße 24  
92521 Schwarzenfeld

Wir bedanken uns herzlich für das entgegengebrachte Vertrauen und die Zusendung der erforderlichen Unterlagen. Unser Ziel ist es, alles zu tun, um eine optimale Behandlung Ihres Patienten sicherzustellen.

## ÜBERWEISUNG mit der Bitte um folgende

- Beratung     Therapie

Name des Patienten \_\_\_\_\_

Telefonnummer des Patienten \_\_\_\_\_

Zahn/Zähne/Regio

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

Überweisender Zahnarzt  
(Stempel)

### Parodontologie:

- Komplette Parodontaltherapie  
 Rezessionsdeckung  
 Verbreiterung keratinisierter Gingiva

### Dentoalveoläre Chirurgie:

- Operative Entfernung der Zähne  
 Kammerhaltende Verfahren (socket preservation)  
 Praeprothetischer Kammaufbau

### Implantologie:

- gewünschtes Implantatsystem  
     Camlog     Ankylos     Straumann  
 Implantation und ggf. Augmentation

- 3D computergestützte Implantatplanung  
 Ausformung des Emergenzprofils vornehmen

Sontiges \_\_\_\_\_

### Röntgenunterlagen::

- wurden angefertigt und werden zugesendet  
     per Post     per Post     werden dem Patienten mitgegeben  
 bitte bei Ihnen anfertigen und zusenden