

Oralchirurgische Praxis Kersten Hanschmann

Fachzahnarzt für Oralchirurgie

Humboldtstraße 14 • 02763 Zittau
Telefon: 03583 - 79 71 05 • Fax: 79 71 03



ÜBERWEISERBOGEN

Patient:		Überweisende Praxis:	
Name:			
Vorname:			
Geb.-Datum:			
(Verdachts-) Diagnose:			
Geplante zahnärztliche Therapie:			
Gewünschte chirurgische Therapie:			
Risikoanamnese: (Allergien, Gerinnungshemmer, Bisphosphonate etc.)			
PZR:			
<input type="checkbox"/> geplant		<input type="checkbox"/> erfolgte am:	
Nahtentfernung:			
<input type="checkbox"/> Oralchirurgie		<input type="checkbox"/> Zahnarztpraxis	
Röntgenbilder anbei:			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> OPG	<input type="checkbox"/> ZF	<input type="checkbox"/> andere
Sonstiges:			
<input type="checkbox"/> OPG zuschicken	<input type="checkbox"/> per Email	<input type="checkbox"/> CD	<input type="checkbox"/> Druck
<input type="checkbox"/> Rückruf erbeten			
<input type="checkbox"/> Implantatberatung / socket preservation			
<input type="checkbox"/> Sonstiges:			
Datum:		Unterschrift:	