



DR. MED. DENT. YVES METTLIN
ZAHNARZT

Tätigkeitsschwerpunkte: Implantologie und ästhetische Zahnheilkunde

Überweisungsformular

Name, Vorname des Patienten

geb. am

Telefon

Bitte um Beratung und Therapie bezüglich:

Parodontologie

- Parodontitis – Initialbehandlung bereits erfolgt? ja nein
- Kronenverlängerung: _____
- Rezessionsdeckung regio: _____
- Zahnfreilegung: _____
- sonstiges: _____

Implantologie

- Zahnextraktion mit anschließender Implantation regio: _____
- Knochenaugmentation regio: _____
- Sinuslift intern/extern regio: _____

Implantatsystem

- Ankylos IXC Comet überlasse ich Ihnen
- sonstiges: _____

Röntgenbilder existieren und werden Ihnen zur Verfügung gestellt.

- in digitaler Form per Post Es existieren keine aktuellen Röntgenbilder

Folgende restaurative / prothetische Therapie ist bereits geplant?

Bitte um Rücksprache vor Erstuntersuchung

ja nein

Soll die Kontaktaufnahme mit dem Patienten durch meine Praxis erfolgen?

ja nein

Datum

Name und Praxis

Telefonnummer