FACHPRAXIS
Parodontologie
Implantologie
Dr. med. dent. Önder Solakoglu, MCD, MSc
Groß Borsteler Straße 9 · 22453 Hamburg
Tel. 040 - 51 50 50 · Fax 040 - 5 37 99 72 89
info@fpi-hamburg.de · www.fpi-hamburg.de
Mo, Di, Do: 8–18 Uhr · Mi, Fr: 8–13 Uhr

Bitte alle vorhandenen Röntgenbilder, die nicht älter als 2 Jahre sind, dem/r Patienten/in mitgeben!

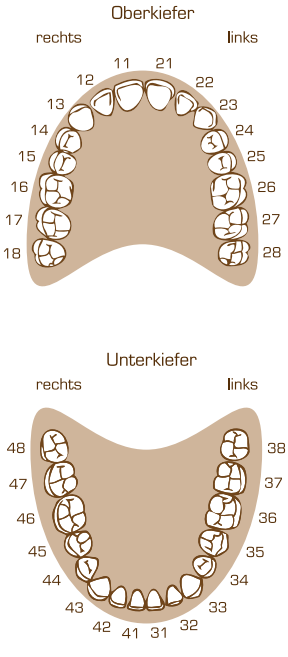
ÜBERWEISUNGSFORMULAR

Ich überweise Ihnen Herrn/Frau _____

ausschließlich für folgende Therapie:

- ☐ Implantatsystem _____
- ☐ Wann war die letzte PA Behandlung _____
- ☐ Systematische Parodontitistherapie
- ☐ Regenerative Parodontitistherapie
- ☐ Kronenverlängerung
- ☐ Rezessionsdeckung
- ☐ Ästhetisches Weichgewebsmanagement
- ☐ Wurzelspitzenresektion
- ☐ Hemisektion
- ☐ Knochenaugmentation
- ☐ Socket preservation
- ☐ Sinuslift
- ☐ Implantation
- ☐ Periimplantitisbehandlung
- ☐ KFO-Risikoanalyse
- ☐ KFO-Implantate
- ☐ Mikrobiologischer Test

Bitte Region markieren



Ich bitte um Zusendung Ihres Befundes und Therapievorschlags nach Eingangsdiagnostik sowie sofortige Rücküberweisung nach abgeschlossener Therapie.

- ☐ Erbitte Rückruf: Tag

Uhrzeit

Mit kollegialen Grüßen,

Datum _____

Unterschrift _____

Praxis-Stempel