

ZUWEISUNG

Ordination
Dr. Friedrich Roland Lechner
Waldmüllergasse 3
2620 Neunkirchen

Zuweisender Arzt

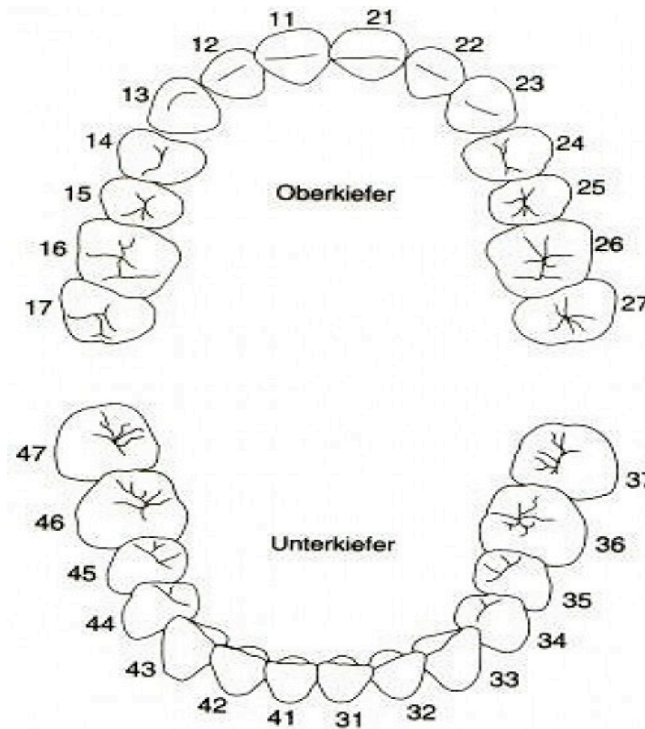
Stempel

- Beratung
- Therapie

Patientenname: _____

Tel.Nr.: _____

E-Mail: _____



Tel.: 02635/ 651 89 Fax Dw 9
ordination@zahnarzt-neunkirchen.at
www.zahnarzt-neunkirchen.at

DIAGNOSTIK

- 3D Digitale Volumen Tomographie
- Panorama
- PGU (Parodontale Grunduntersuchung)

ORALE CHIRURGIE

- Retinierter Zahn Entfernung Zahn/Zähne _____ / _____
- Operative Zahnentfernung Zahn/Zähne _____ / _____
- WSR mit retrograder Aufbereitung

AUGMENTATIVE VERFAHREN

- Kammerhaltende Verfahren (socket preservation)
- Knochenblock aus dem Kieferwinkel
- Sinuslift

IMPLANTOLOGIE

- Implantation (ggf. Augmentation)
(System nach Rücksprache)

ENDODONTIE

- Orthograde Behandlung / Revision
- WSR mit Retrograder Aufbereitung

PARODONTALE THERAPIE

- Initialtherapie
- Komplete Parodontaltherapie
- BGW - Transplantat
- FSH - Transplantat

Sonstiges: _____

OP Bericht / Fotodokumentation / Röntgen

- per Post
- per Mail
- dem Patienten mitgeben

Tel.: 02635/ 651 89 Fax Dw 9
ordination@zahnarzt-neunkirchen.at
www.zahnarzt-neunkirchen.at