

ÜBERWEISUNG

_____ Datum

_____ Name

_____ Vorname geb. am

Fernando E. Fernandez

Zahnarzt / M.Sc.
Master of Science in Oral Implantology
Spezialist für Endodontie

Hauptstraße 45
85579 Neubiberg
T + 49 89 601 08 42
F + 49 89 600 60 471

info@zahnarzt-neubiberg.de
www.zahnarzt-neubiberg.de

- Privat versichert Gesetzlich versichert
- Röntgen vorhanden

ERBETENE THERAPIE

Mikro-Endodontie

Wurzelkanalbehandlung _____ Zahn/region

Implantatologie

- Freilegung _____ Zahn/region
- Implantation
- Implantatentfernung
- Periimplantitistherapie

Parodontale Chirurgie

- Offene Kürettage _____ Zahn/region
- Taschenreduktion
- Rezessionsdeckung
- Aufbau von Knochendefekten

Präprothetische Chirurgie

Chirurgische Kronenverlängerung _____ Zahn/region

3D-Röntgen (DVT)

- Herdverdacht / Fokussuche _____ Zahn/region
- Abklärung Knochenangebot

Sonstiges:

Besonderheiten:

- Cardiales Risiko
- Internistisches Risiko
- Angstpatient
- Behandlung in Narkose
- _____

Praxisstempel:

Datum

Unterschrift