



Praxisklinik Lehner
Seestraße 43
88214 Ravensburg

Telefon 0751 / 95 89 87 55
Telefax 0751 / 95 89 87 54

praxis@oralchirurgie-ravensburg.de
www.oralchirurgie-ravensburg.de
@oralchirurgie_ravensburg

ÜBERWEISUNGSFORMULAR

PATIENT/IN

Empty rectangular box for patient information.

CHIRURGIE

ENTFERNUNG ZAHN

[Text input field]

WURZELSPITZENRESEKTION ZAHN

[Text input field]

ZYSTENBEHANDLUNG REGIO

[Text input field]

KIEFERGELENKBEHANDLUNG

[Text input field]

BEURTEILUNG MUNDSCHLEIMHAUT REGIO

[Text input field]

ABSZESSBEHANDLUNG

[Text input field]

PA

[Text input field]

FREILEGUNG ZAHN

[Text input field]

MIT BRACKETKLEBUNG OHNE BRACKETKLEBUNG

SONSTIGES

[Text input field]

LA SEDIERUNG VOLLNARKOSE

BILDGEBUNG

ENTFERNUNG ZAHN

[Text input field]

WURZELSPITZENRESEKTION ZAHN

[Text input field]

IMPLANTATE

BERATUNG

[Text input field]

INSERTION GEPLANT REGIO

[Text input field]

IMPLANTATSYSTEM

[Text input field]

NOTIZ

Multiple horizontal lines for notes.

PRAXISSTEMPEL & DATUM

Empty rectangular box for stamp and date.