

Dr.W.Dettmer/B.Stöcklein/Dr.N.Lehnert
Zahnärzte

Engelstr.5
44534 Lünen
02306-5813

Patient :

geb.

Sehr geehrte Frau Kollegin / Herr Kollege,

bei o.g. Patienten soll ein kieferchirurgischer Eingriff bzw. eine Insertion von Implantaten in den Kieferknochen durchgeführt werden. Wir bitten Sie, den Patienten zu untersuchen und nachfolgende Befunde zu erheben

ja/nein

ggf.Erläuterungen

Häufige Arztbesuche		
Medikamenteneinnahme (blutverdünnende Mittel, Corticoide, Zytostatika etc.)		
Abweichungen im Blutbild		
Allergien		
Diabetes mellitus		
Infektionskrankheiten		
Herz-/Kreislaferkrankungen		
Knochenerkrankungen		
Neurologische Erkrankungen		
Rheumatischer Formenkreis		
Schilddrüsenerkrankungen		
Sonst.Stoffwechselkrankheiten		

Bestehen ärztliche Einwände gegen den Eingriff / die geplante Implantation ?

ja / nein

Datum :

Entscheidung und Verantwortung für den geplanten kieferchirurgischen bzw. implantologischen Eingriff liegen ausschließlich bei dem behandelnden Zahnarzt.

Mit freundlichen Grüßen und herzlichem Dank !