



Zahnarztpraxis
Dr. van Lith und Kollegen

Ästhetische Zahnmedizin | Implantologie | Oralchirurgie

Zahnarztpraxis
Im Müldersfeld 44
47669 Wachtendonk
Tel. 028 36 / 9 31 00
Fax 0 28 36 / 9 31 02
mail@lith.de
www.lith.de

Zur Vorlage beim Hausarzt/Internisten

Name: _____

Datum:

Bei dem/der o.g. Patienten/in ist die Versorgung mit einem oder mehreren Zahn-Implantaten, gegebenenfalls in Verbindungen mit Augmentationen des Kieferknochens geplant.

Die Behandlung wird in lokaler Anästhesie / unter Sedierung / in Intubationsnarkose durchgeführt.

Wir bitten um Beurteilung, ob der geplanten Behandlung aus allgemeinmedizinischer/internistischer Sicht etwas entgegensteht.

Besten Dank!

Der geplanten Behandlung steht aus allgemeinmedizinischer/internistischer Sicht nichts entgegen.

Zusätzliche Bemerkungen (Medikation o.ä.):

.....
Datum

.....
Stempel, Unterschrift