



MKG GRAFENBERG

Praxis für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie
Dr. med. Marlit Herbst

Name Patient/ -in

Geburtsdatum

MKG CHIRURGIE

Ihr Behandlungswunsch:

- Entfernung Zahn _____
 - WSR Zahn _____
 - Zyste in regio _____
 - Abszessbehandlung in regio _____
 - MAV Verschluss in regio _____
 - Vestibulumplastik _____
 - Speichelretentionszyste _____
 - Freilegung Zahn _____
 - offen
 - Bracket kleben
 - Lippenbändchenplastik
 - Zungenbändchenplastik
 - DVT gesamt
 - OK
 - UK
 - Sonstiges _____
- _____

IMPLANTOLOGIE

Ihr Behandlungswunsch:

- Implantatberatung _____
 - Implantatsystem _____
 - Knochenaufbau in regio _____
 - Sinuslift _____
 - Sonstiges _____
- _____
- Erbitte Rückruf unter _____
- _____

Röntgenbilder

- werden mitgegeben
- werden per E-Mail geschickt