Krankenkasse bzw. Kostenempfänger		
Name, Vorname des Versicherten geb. am		
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Gewünschte Leistung:

- ☐ Extraktion/Osteotomie
- ☐ Weisheitszahn-Entfernung
- ☐ Freilegung
- ☐ WSR orthograd/retrograd
- ☐ Mundschleimhautveränderung
- ☐ OPG ☐ DVT
- ☐ DVT zur eigenen Implantatplanung
- ☐ Parodontologie
- ☐ Lippen-/Zungenbändchen
- ☐ Intraoralscan mit digitalem Modell
- ☐ _____

Zahnärzte Dr. Lamers

Fachzahnarztpraxis für Oralchirurgie
und allgemeine Zahnheilkunde

Implantologische Beratung:

Implantatsystem: ☐ Straumann ☐ Camlog

- ☐ Sonstiges: _____
- ☐ geplante prothetische Versorgung

Gewünschte Leistungen:

- ☐ Augmentation ☐ Externer Sinuslift
- ☐ Sofortimplantation (wenn möglich)
- ☐ Gingivaformer
  - ☐ konfektioniert ☐ individuell
- ☐ provisorische Sofortversorgung (festsitzend)
- ☐ individuelle Abformpfosten
- ☐ digitaler Datensatz Intraoralscan (STL)
- ☐ Besprechung digitale Vorplanung
- ☐ _____

Zahnärzte Dr. Lamers

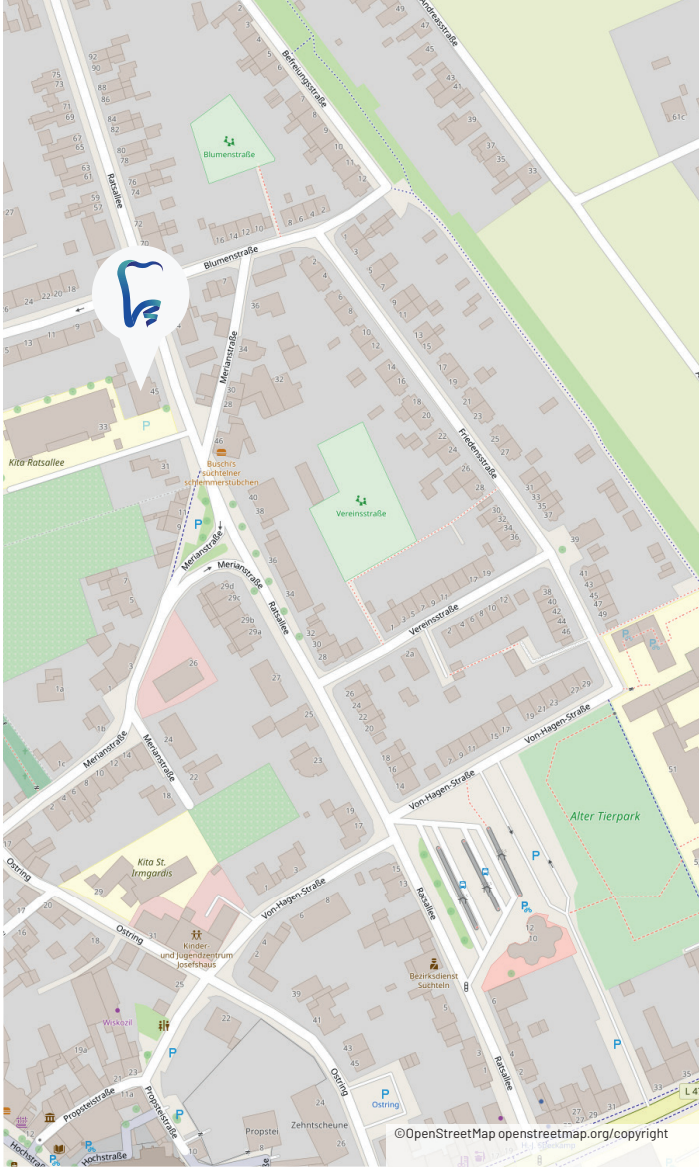
Fachzahnarztpraxis für Oralchirurgie
und allgemeine Zahnheilkunde

Ratsallee 45
41749 Viersen

Telefon
02162 - 7227

Fax
02162 - 560 280

E-Mail
zahnaerzte@dr-lamers.de

Internet
www.dr-lamers.de

Öffnungszeiten
Mo – Do: 7:30 Uhr – 18:30 Uhr
Fr: 7:30 Uhr – 16:00 Uhr
Termine nach Vereinbarung