



# Dr. Mtaness Bishara

Facharzt für Mund-, Kiefer-, Gesichtschirurgie Tätigkeitsschwerpunkt Implantologie  
Ambulante Operationen, Parodontologie, ästhetische & plastische Gesichtschirurgie

## Überweisungsformular digitale Volumentomographie (DVT)

### Patientendaten

Name/ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

### Untersuchungsregion

- Beide Kiefer    Oberkiefer    Unterkiefer    Zähne /Bereich \_\_\_\_\_  
 Kiefergelenk rechts    Kiefergelenk links    Sonstiges \_\_\_\_\_

### Indikation

#### **Kieferchirurgie**

- Ret. und verl. Zähne  
 Knochenläsion/Zyste  
 Endodontie  
 Zahnanomalien  
 Parodontologie  
 Kiefergelenkdiagnostik  
 Kieferorthopädie/ Fehlstellung  
 Speichelstein

#### **Implantologie**

- Planung  
 Augmentation  
 Knochenangebot  
 Navigierte Implantation  
Schablonentyp: \_\_\_\_\_  
 Periimplantitis

#### **Andere**

- Nasennebenhöhlen  
 Sinus maxillaris  
 Dentog. Fokussuche

**Rückruf erbeten**

**Klinische Fragestellung/Bemerkung** \_\_\_\_\_

Praxisstempel/Unterschrift