



Zahnärzte

Dr. Jan Klenke  
Christian Regel

-Tätigkeitsschwerpunkt Implantologie BDIZEDI-

## Überweisungsformular

Patient/-in :

Überweisung mit der Bitte um:

- Implantatberatung regio:
- Beratung Rezessionsdeckung regio:
- Mikroskopische Wurzelkanalbehandlung Zahn:
- Digitale Volumentopographie (DVT) :

Sonstiges:

Bemerkungen:

---

Datum/ Unterschrift/ Praxisstempel

**Bitte alle relevanten Röntgenbilder mitgeben/ vorab zuschicken (E-Mail/ Post)!**