



Dr. med. dent. Thomas Käppler M.Sc. M.Sc.
Lutherstraße15, 01900 Großröhrsdorf, ☎ 035952/ 46819
Weißbacher Straße 3, 01896 Pulsnitz, ☎ 035955/ 73655
info@zahnarztpraxis-kaeppler.de
www.zahnarztpraxis-kaeppler.de

Erhebungsbogen zur internistischen Untersuchung (Auszug)

Sehr geehrte Frau Kollegin,
sehr geehrter Herr Kollege,

bei Frau/Herrn _____

soll in ambulanter Behandlung ein kieferchirurgischer Eingriff zur Implantat-Insertion in den Kieferknochen durchgeführt werden.

Ich bitte daher um Untersuchung der/des Patientin/Patienten zur Erhebung der folgenden Befunde und zum Ausschluss von Erkrankungen:

Medikamenteneinnahme:

Corticoide _____

Cyclostatica _____

Antikoagulantien _____

Sonstige _____

Erkrankungen:

Neurologische
Erkrankungen _____

Knochenerkrankungen
(z.B. Osteoporose) _____

Herz-
/Kreislaufferkrankungen _____

Herzrhythmusstörungen _____

Sonstige _____

Bestehen ärztliche Einwände gegen eine Implantation? (Gründe)

Entscheidungen und Verantwortung für den implantologischen Eingriff obliegen dem behandelnden Zahnarzt/Kieferchirurgen.

Mit kollegialen Grüßen

Unterschrift Zahnarzt

Unterschrift Patient/Zahlungspflichtiger