



DR. SCHEBIELLA
ZAHNARZTPRAXIS

ÜBERWEISUNG

Fachzahnarztpraxis für Oralchirurgie
& Zahnarztpraxis

Vorname

Name

Geburtsdatum

Termin

BITTE FÜHREN SIE FOLGENDE LEISTUNGEN DURCH:

Implantologie:

- Implantatversorgung _____
- Knochenaugmentation _____
- Sinusbodenelevation _____
- Weichgewebsaugmentation _____

Implantatsystem:

- Camlog
- Straumann
- Anderes _____

Dentoalveoläre Chirurgie:

- Weißheitszahnentfernung _____
- Entfernung der Zähne _____
- Wurzelspitzenresektion _____
- Präprothetische Chirurgie _____

Dentoalveoläre Chirurgie:

- Geschlossene Pa-Therapie _____
- Offene Pa-Therapie _____
- Regenerative Pa-Therapie _____
- Resektive Pa-Therapie _____

KFO-Chirurgie:

- Freilegung des Zahnes
- Lippen-/Zungenbandplastik
- Zahnentfernung

Septische Chirurgie:

- Abszessbehandlung
- Kieferhöhlensanierung

Abklärung:

- Schleimhautveränderung
- Befund unklarer Genese

Sonstiges:

SO FINDEN SIE ZU UNS:



Überweisungsstempel

DR. BENEDIKT SCHEBIELLA

Zahnarzt · Fachzahnarzt für
Oralchirurgie

DR. BERNHARD SCHEBIELLA

Zahnarzt · Tätigkeitsschwerpunkt
Implantologie (DGI)

Alle Kassen

Parkplätze hinter dem Haus

ÖFFNUNGSZEITEN

MO 8:00 – 18:00 Uhr

DI 8:00 – 19:00 Uhr

MI 8:00 – 18:00 Uhr

DO 8:00 – 19:00 Uhr

FR 8:00 – 12:00 Uhr

Am Fohlgarten 6L

85764 Oberschleißheim

Telefon: 089 / 315 14 00

E-Mail: info@dr-schebiella.de

www.dr-schebiella.de