

Von uns vorgeschlagene Implantatlokalisierung (en)

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

**Implantatsystem:**  Camlog  OT – Medical  Straumann

**Geplante Suprakonstruktion:**

festsitzend / verschraubt  herausnehmbar:  Teleskope  
 Locator  
 Steg

**Dauer Vorbehandlungsphase:**

voraussichtlich bis:

**Primäraugmentation notwendig:**  ja  nein

Termin voraussichtlich am:

**Implantationstermin:**

voraussichtlich am:

**Fertigstellung der Suprakonstruktion durch Sie:**

voraussichtlich am:

**Sonstige wichtige Bemerkungen:**

Wir bedanken uns recht herzlich für die freundliche Überweisung Ihres Patienten. Zur Abstimmung des definitiven Procedere können Sie uns jederzeit in der Praxis anrufen und einen Telefontermin vereinbaren. Den Kostenvoranschlag werden wir dem/der Patienten/- in in den nächsten Tagen zusenden.

Mit freundlichen kollegialen Grüßen

Ihr Praxisteam Dr. W. Schmehl