

Medizinische Begründung für eine Implantatversorgung

Bei der Patientin/dem Patienten:

Name: _____ geb.: _____

ist eine Implantatversorgung Regio: _____

mit festsitzendem herausnehmbarem Zahnersatz
geplant/durchgeführt worden.

Als medizinische Begründung(en) führe ich an:

- Wiederherstellung der Kaufunktion/orale Rehabilitation
 - mit Schutz gesunder Zahnhartsubstanz
 - mit Schutz vor parodontaler Überlastung der Restbezaehlung
 - mit Schutz vor Knochenabbau (Atrophieprophylaxe)
 - zur Verbesserung der Phonetik/Sprechfunktion
 - zur Weichteilstützung bei Defekten/extremer Atrophie
 - bei Prothesenintoleranz wegen Würgereizes
 - bei Prothesenintoleranz wegen:
 - mit Verbesserung der gustatorischen Funktion
 - andere: _____
- orthodontische Behandlung
- Epithesenverankerung bei Defekten

Datum

Unterschrift

Praxisstempel