

Antrag für das Implantologenregister auf implantate.com

implantate.com
alte köln str. 41a
40885 ratingen
fax 02102 .701481
tel 02102 .701483

Name

Strasse

PLZ

Ort

Tel

Fax

email

Praxis-/Klinikstempel

Qualifikation: TSP Impl. MSc Impl. andere seit

Link auf eigene Homepage

Adresse [http //www.](http://www.)

Implantanzahl gesamt:

Implantate pro Jahr (z.B. letztes Jahr) :

Knochenaufbau

Sinuslift

Beckenkammtranspl./Distraction

3D-Diagnostik

3D-geführte Implantation

Keramikimplantate

ästhetische Implant./Ginigivalchirurgie

Behandlung von Angstpatienten

Anästhesist (Vollnarkose)

Klinik/Betten

Zahl

Gewährleistung (implantate.com-Kriterien) nein

ja "G"

ja "G+"

Preisgarantie (implantate.com-Kriterien) nein

ja

Bemerkungen (max. 3 implantologisch relevante werden in den Eintrag übernommen):

1 **Bild** (z.B. Praxisteam) kann im **Querformat!** (.jpg) bis 1MB an info@implantate.com gesendet werden.
Falls uns kein Bild vorliegen sollte, schalten wir für Ihr Praxisportrait ein allgemeines zahnmedizinisch-implantologisches Foto.

Ich beantrage hiermit den **Premiueintrag** inkl. **Praxisportrait** (15,00€ zzgl. Mwst pro Monat).

Datum

Unterschrift