

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt Nr.	VK gültig bis	Datum



**Dr. Tim Zulauf**  
 Fachzahnarzt für Oralchirurgie

► Tätigkeitsschwerpunkt  
 Implantologie

► **(VERDACHTS-) DIAGNOSE**

- \_\_\_\_\_
- Entfernung von \_\_\_\_\_
  - Wurzelspitzenresektion an \_\_\_\_\_
    - Wurzelfüllung orthograd
    - Wurzelfüllung retrograd
  - Implantatberatung
  - Implantation regio \_\_\_\_\_  
 gewünschtes Implantatsystem:  
 \_\_\_\_\_
  - Augmentation
  - Parodontalchirurgie \_\_\_\_\_

- Zahnfreilegung \_\_\_\_\_
  - mit Bracketklebung
- DVT regio \_\_\_\_\_
- Beurteilung Mundschleimhaut regio  
 \_\_\_\_\_
- Sonstiges:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

► **UNTERLAGEN ANBEI**

- OPG
- Zahnfilm
- DVT/CT

überwiesen durch:

Im Brückerfeld 1-7  
 42799 Leichlingen

**fon** 0 21 75 / 67 67  
**fax** 0 21 75 / 1 80 34 41  
 info@zahnaerzte-zulauf.de  
 www.zahnaerzte-zulauf.de