

## Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie Plastische Operationen Marienhospital Stuttgart

Tel: (0711) 6489-8266  
 Zentrale Tel: (0711) 6489-0  
 Fax: (0711) 6489-8262

### Zahnärztlicher Überleitungsbogen

Einrichtung

Einrichtung \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

**Bewohner (Name, Vorname, Geb.-Datum)** \_\_\_\_\_

Ansprechpartner Heim (Tel.) \_\_\_\_\_

Gesetzlicher Betreuer (Tel./ Fax) \_\_\_\_\_

Angehörige (Tel.) \_\_\_\_\_

Hausarzt (Tel.) \_\_\_\_\_

Hauszahnarzt (Tel.) \_\_\_\_\_

Mobilität:            ohne Einschränkung            Rollator            Rollstuhl            liegend

Besonderheiten Pflege (z. B. Ernährung, haut, Lagerung, Bettseitenschutz?)  
 \_\_\_\_\_

Allgemeinerkrankungen            Befunde?            OP?  
 \_\_\_\_\_

Medikation \_\_\_\_\_

Allergien \_\_\_\_\_

Größe \_\_\_\_\_ Gewicht \_\_\_\_\_

Arzt/ Zahnarzt

Was ist passiert? \_\_\_\_\_

<b>Zahn</b>	<b>18</b>	<b>17</b>	<b>16</b>	<b>15</b>	<b>14</b>	<b>13</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>
<b>01</b>																
<b>01</b>																
<b>Zahn</b>	<b>48</b>	<b>47</b>	<b>46</b>	<b>45</b>	<b>44</b>	<b>43</b>	<b>42</b>	<b>41</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>

Diagnose: \_\_\_\_\_ Rö(OPT...?)

Therapie: \_\_\_\_\_

Einwilligung

Transportschein

Überweisung?