

Chirurgische Inzision

Behandler: _____

Assistenz: _____

Allgemeines: _____

Patient ist beschwerdefrei Schmerzen an Zahn: _____

Patient über das heutige Procedere und Risiken aufgeklärt

Patient ist mit der Behandlung einverstanden

Zahn: _____

Vitalitätsprüfung: _____

Perk: _____ +/-

Zahn: _____ Anästhesie - OA _____ + I/L1 _____

Regio _____ Schnittführung

subperiostale Präparation und Darstellung der Abszesshöhle mit dem Raspatorium

Spülung mit CHX, Drainage mit ohne Jod

Patienten über Verhalten Post OP aufgeklärt und sterile Tupfer & Info - Merkblatt über Verhaltensmaßnahmen mitgegeben

Rp: _____ ausgestellt

AU bis _____ ausgestellt für _____

Gründe für eine Faktorerhöhung: _____

Besonderheiten: _____

Next: