



*Mag. David Debevc, dr. med., dr.dent.med., specialist
maksilofacialne kirurgije in otorinolaringologije*

www.kirurgija-debevc.si

info@kirurgija-debevc.si

NAPOTITVENI OBRAZEC ZA
IMPLANTOLOŠKO
ZDRAVLJENJE

Ime in priimek pacienta:.....

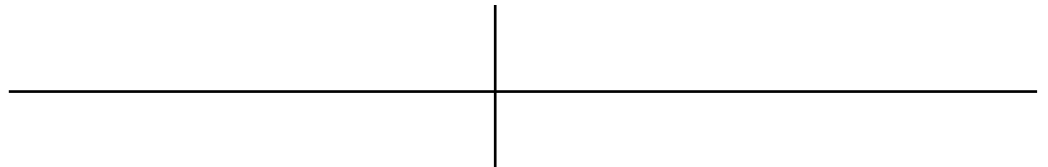
Datum rojstva:.....

Naslov:.....

Telefonska številka:.....Email:.....

Razlog za napotitev

Predviden protetični načrt



Priloge: ortopan

CB-CT

Napotni zobozdravnik:.....

Naslov ordinacije:.....

Telefonska številka:.....Email:.....

Datum:

Podpis: