

Steckbrief Famulaturpraxen Rheinland-Pfalz

Name der Einrichtung:

Ansprechpartner/in:

Praxisadresse:

Straße + Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefon:

E-Mail:

Homepage:

Anzahl Zahnärzte/Innen:

Öffnungszeiten:

Uhrzeit

☐	Montag	
☐	Dienstag	
☐	Mittwoch	
☐	Donnerstag	
☐	Freitag	
☐	Samstag	

Spezialisierung/

Tätigkeitsschwerpunkte :

(Mehrfachnennung möglich)

☐	Allgemeine Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde
☐	Ästhetik
☐	Oralchirurgie
☐	Computergestützte Zahnheilkunde
☐	Endodontologie
☐	Ganzheitliche Zahnheilkunde
☐	Implantologie
☐	Integrative Zahnheilkunde
☐	Kieferorthopädie
☐	Kinder- und Jugendzahnheilkunde
☐	Konservierende Zahnheilkunde
☐	Lasertherapie
☐	Narkose
☐	Osteopathie
☐	Parodontologie
☐	Zahnerhaltung
☐	Funktionsanalyse und –therapie
☐	Alters- und Behindertenzahnheilkunde
☐	Zahnersatz
☐	Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie
☐	Sonstiges

Ausstattung

☐	DVT	
☐	digitales Röntgen	
☐	Intraoralscanner	
☐	CAD/CAM	
☐	Mikroskop	
☐	digitale Patientenakten	
☐	analoge Patientenakten	
☐	Sonstiges	