

# Dokumentation der Befundevaluation (Nr. BEVb BEMA)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

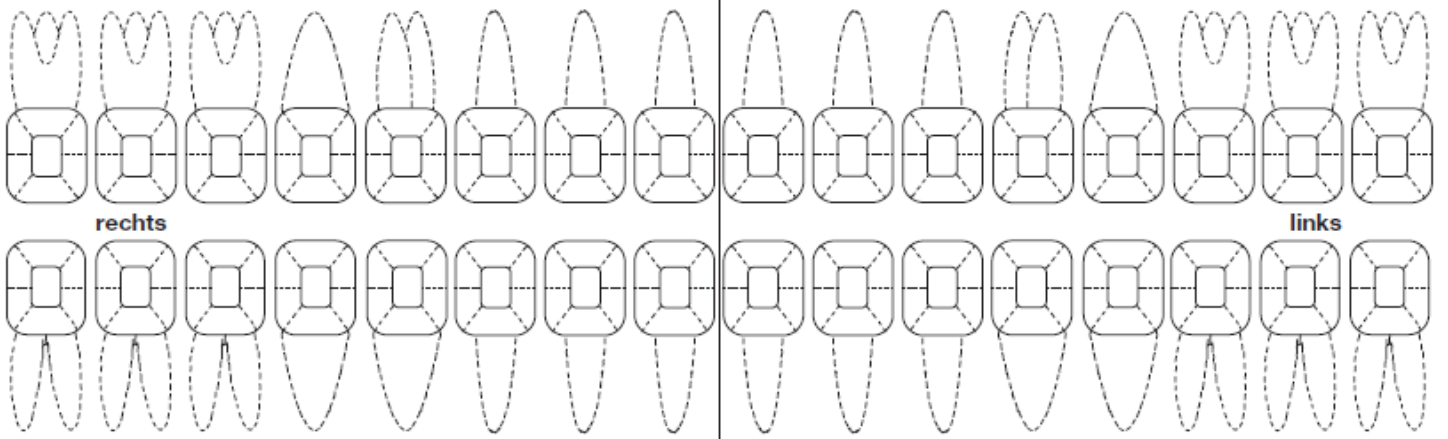
UPT e, f erforderlich an (mit Kreuz kennzeichnen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>LG</b>																	<b>LG</b>
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------

<b>FB</b>																	<b>FB</b>
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------

**Oberkiefer**



**Unterkiefer**

<b>FB</b>																	<b>FB</b>
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------

<b>LG</b>																	<b>LG</b>
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

UPT e, f erforderlich an (mit Kreuz kennzeichnen)

Knochenabbau in %: \_\_\_\_\_

Angabe KA %/Alter: \_\_\_\_\_

Bemerkungen:

---



---



---