



**Deutsche Gesellschaft für Implantologie**  
im Zahn-, Mund- und Kieferbereich e.V.

## Bestätigung

Hiermit bestätige ich, daß ~~Frau~~/Herr

Dr. Peter Ghaussy

---

eigener  
in ~~meiner~~ Praxis am

08. März 2000

---

eine Supervision absolviert und folgenden Eingriff  
selbständig und mit Erfolg durchgeführt hat:

Implantation Regio 36 (Camlog 11 x 5 mm)

---

Hamburg, 10.03.00

---

Ort und Datum



---

Stempel und Unterschrift

Dr. Dr. Jörg Schlieper