

PRAXISKLINIK PFAFFENWINKEL

PATIENT

ÜBERWEISUNG

Wir bitten um folgende Behandlung respektive Beratung:

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

BEHANDLUNG

☐ Implantologie

☐ Chirurgie

(Extraktionen, Weisheitszähne, verlagerte Zähne, Zysten, WSR)

☐ Parodontologie

(PA-Behandlung offen, Rezessionsdeckung, Bindegewebsaufbau, chirurgische Kronenverlängerung)

BEMERKUNGEN

☐ Bitte Röntgenbilder anfertigen.

☐ Wir schicken Röntgenunterlagen zu.

☐ Wir bitten um Rückruf vor/nach der Beratung.

Unterschrift/Praxisstempel

PRAXISKLINIK PFAFFENWINKEL zahnärztliche Gemeinschaftspraxis
DR. ANDREAS KRAUS · DR. NANCY REICHENBACH

ADRESSE Hauptplatz 10 · 86971 Peiting TELEFON +49 (0) 8861 6024
FAX +49 (0) 8861 680194 E-MAIL info@praxisklinik-pfaffenwinkel.de
WEBSITE praxisklinik-pfaffenwinkel.de