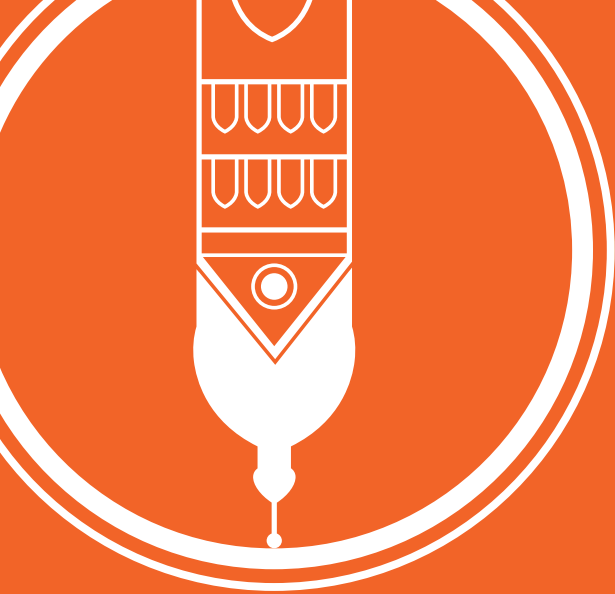


Ihre kieferorthopädische Überweisung

ZAHNÄRZTE AM SCHÖNEN TURM
KIEFERORTHOPÄDIE



Liebe Patientin, lieber Patient,

bitte vereinbaren Sie für ein erstes Beratungsgespräch telefonisch einen Termin in unserer Praxis und informieren Sie das Empfangsteam über Ihre Zuweisung.

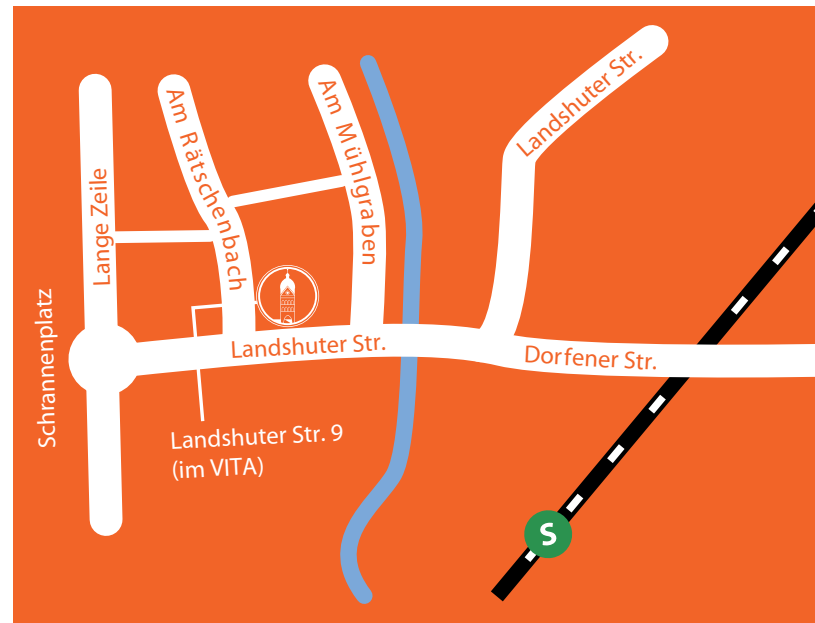
Kontakt Tel. 08122 90 96 111
E-Mail: kfo@die-zahnaerzte-erding.de

Bringen Sie zu Ihrem Beratungstermin bitte folgende Unterlagen mit:

- Ihre Versicherungskarte
- Vorhandene Unterlagen (Röntgenbilder, Medikamentenliste, Arztbriefe, Allergiepass, Marcumapass)

Wir freuen uns auf Ihren Besuch!

Um Ihre Wartezeit in der Praxis zu verkürzen, nutzen Sie bitte auch den digitalen Anamnesebogen auf unserer Website unter www.die-zahnaerzte-erding.de



Kieferorthopädische Überweisung

Patient/Patientin

Praxisstempel und Unterschrift

Ich bitte um Behandlung:

- Kieferorthopädie Kind | Jugendlicher
- Präprothetische Kieferorthopädie
- Ästhetische Kieferorthopädie
- Prächirurgische Kieferorthopädie
- Vor Implantationen

Spezifikation | Sonstiges:
