

Überweisung an die

PRAXIS FÜR ZAHNÄRZTLICHE CHIRURGIE UND IMPLANTOLOGIE

Dr. med. dent. Stefan Möller

Herzberger Landstraße 25a
D - 37085 Göttingen

Tel. 0551/58889 - Fax 0551/58829
e-mail: info@praxismoeller.com
Internet: www.praxismoeller.com



Name des Patienten

- Zahntentfernung _____
- Schmerzen/Schwellung regio _____
- WSR unter OP-Mikroskop* _____
- Zystektomie regio _____
- PA-Chirurgie regio _____
- Abszeßeröffnung _____
- Kieferhöhlenoperation _____
- Implantat regio _____
- ambulante Sedierung _____
- Rezessionsdeckung* _____
- sonstiges _____

Termin

Stempel/Unterschrift des Überweisers

Hinweis: Sie können bei uns direkt auf dem Praxisgrundstück parken. Außerdem befindet sich ein Behindertenparkplatz direkt vor dem Eingang zur Praxis.

***) Zuzahlung bei gesetzlich Versicherten**

Dieses Formular steht allen überweisenden Zahnarztpraxen auf unserer Homepage als PDF zum Download bereit.

Überweisung an die

PRAXIS FÜR ZAHNÄRZTLICHE CHIRURGIE UND IMPLANTOLOGIE

Dr. med. dent. Stefan Möller

Herzberger Landstraße 25a
D - 37085 Göttingen

Tel. 0551/58889 - Fax 0551/58829
e-mail: info@praxismoeller.com
Internet: www.praxismoeller.com



Name des Patienten

- Zahntentfernung _____
- Schmerzen/Schwellung regio _____
- WSR unter OP-Mikroskop* _____
- Zystektomie regio _____
- PA-Chirurgie regio _____
- Abszeßeröffnung _____
- Kieferhöhlenoperation _____
- Implantat regio _____
- ambulante Sedierung _____
- Rezessionsdeckung* _____
- sonstiges _____

Termin

Stempel/Unterschrift des Überweisers

Hinweis: Sie können bei uns direkt auf dem Praxisgrundstück parken. Außerdem befindet sich ein Behindertenparkplatz direkt vor dem Eingang zur Praxis.

***) Zuzahlung bei gesetzlich Versicherten**

Dieses Formular steht allen überweisenden Zahnarztpraxen auf unserer Homepage als PDF zum Download bereit.