

# 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