

- Mund-, Kiefer- & Gesichtschirurgie
- Oralchirurgie
- Implantologie
- Narkose
- Dämmerschlaf



MKG

Dr. Dr. Christian Wentzler

Adolf-Rebl-Str. 29 • 85276 Pfaffenhofen • T. 08441 788200 • [www.MKG-KFO-PAF.de](http://www.MKG-KFO-PAF.de)

## Überweisung zur Behandlung/Beratung für:

Name:

Vorname:

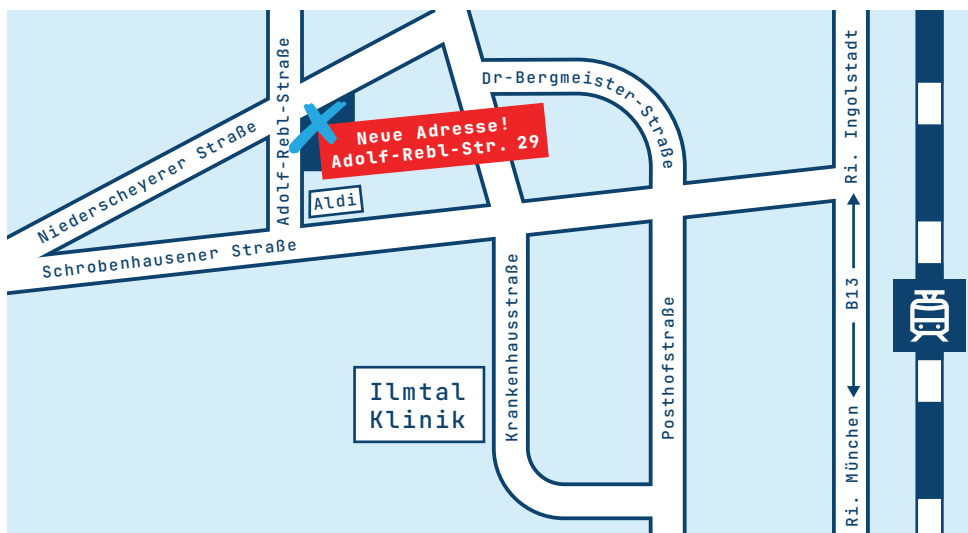
## Ihr persönlicher Termin:

Datum:

Uhrzeit:

Kann der Termin nicht eingehalten werden, bitte spätestens 24 Stunden vorher telefonisch abmelden.

## So finden Sie uns:



Name, Vorname des Versicherten		
geb. am		
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis	Datum

Datum/Stempel
---------------

**Ich bitte um Vornahme folgender Leistungen:**

- Beratung  Fragestellung: \_\_\_\_\_
- Behandlung  Rücksprache erbeten
  
- Entfernung folgender Zähne 8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8
- Zahnfreilegung 8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8
- Wurzelspitzenresektion mit orthograder WF, mit retrograder WF
- Parodontalchirurgie
- Plastische Chirurgie
- Implantatberatung regio \_\_\_\_\_
- Knochenaufbau  OK  UK
- Zystektomie regio \_\_\_\_\_
- Untersuchung und Behandlung von Kiefergelenksbeschwerden
- Fokussuche
- Traumatologie/Unfall \_\_\_\_\_
- Gesichtschirurgischer Eingriff \_\_\_\_\_
- Abklärung eines unklaren Befundes Bereich/regio \_\_\_\_\_
  
- Dysgnathiebehandlung
- Sonstiges, Bemerkungen \_\_\_\_\_
- Behandlung in  Vollnarkose  Analogsedierung  LA
- Röntgenuntersuchung  OPG  ZF  FRS  Gelenkaufnahme
- Volumentomographie/DVT
  
- Bericht via:  Telefon  Mail  Fax  Brief
- Bemerkungen

---

Datum, Unterschrift