



Meinen Patienten/in: .....

Termin: .....

## ERWÜNSCHTE BEHANDLUNG:

Entfernung Zahn .....

WSR Zahn .....

Zytektomie Regio .....

PA-Chirurgie Regio .....

Vestibulumplastik Regio .....

Abszesseröffnung .....

Nasennebenhöhlen-OP .....

Implantat Regio .....

Lippen-, Zungenbändchenplastik .....

Probeexcision .....

Schmerzen Regio .....

Narbenkorrektur .....

Narkose .....

Sonstiges .....

Anfertigen von DVT .....

Bitte um Rückruf unter Telefon-Nummer .....

Praxisstempel

## ANFAHRT PFORZHEIM - BRÖTZINGEN



■ Martin-Niemöller-Straße 2

Unsere Praxis ist durchgehend geöffnet.

Mo. bis Do. von 7.30 Uhr bis 19.30 Uhr

Fr. von 7.30 Uhr bis 15.30 Uhr

und nach Vereinbarung

**Zahnärztliche Praxisklinik MVZ**

**Dr. med. dent. Lorenz Bösch, MSc und Kollegen**

*Fachzahnarzt für Oralchirurgie & Implantologie, Master of Science*

Martin-Niemöller-Str. 2 · 75179 Pforzheim

Tel. 07231-440128 · Fax 07231-455815

[www.zahn-praxisklinik-pforzheim.de](http://www.zahn-praxisklinik-pforzheim.de) · [info@dr-boesch.de](mailto:info@dr-boesch.de)