



Meine Patientin / mein Patient

Name

Vorname

Geburtsdatum

Telefon Patient/in

☐ gesetzlich ☐ privat

Termin (falls bereits vereinbart)

ERWÜNSCHTE BEHANDLUNG

☐ Zahntentfernung	Zahn	☐ Implantat	Regio
☐ Weisheitszähne	Zahn	☐ Knochenaufbau / Sinuslift	Regio
☐ Wurzelspitzenresektion (WSR)	Zahn	☐ Probediagnose	Regio
☐ Freilegung verlagter Zähne	Zahn	☐ Unklare Mundschleimhaut	Regio
☐ Zystektomie	Regio	☐ Schmerzen	Regio
☐ PA-Chirurgie	Regio	☐ Narbenkorrektur	
☐ Vestibulumplastik	Regio	☐ Narkose (ITN)	
☐ Abszesseröffnung	Regio	☐ Sedierung / Dämmerschlaf	
☐ Nasennebenhöhlen-OP		☐ DVT anfertigen	Regio
☐ Lippen-/Zungenbändchenplastik		☐ Sonstiges	
☐ Laserbehandlung	Regio	☐ Bitte um Rückruf	Tel.

ZAHNSCHEMA (BETROFFENE ZÄHNE BITTE ANKREUZEN)

rechts	18	17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27	28	links
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	48	47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37	38	

BEFUND / BEMERKUNGEN

Praxisstempel überweisende Praxis

Datum

Unterschrift überweisende/r Zahnärztin/Zahnarzt



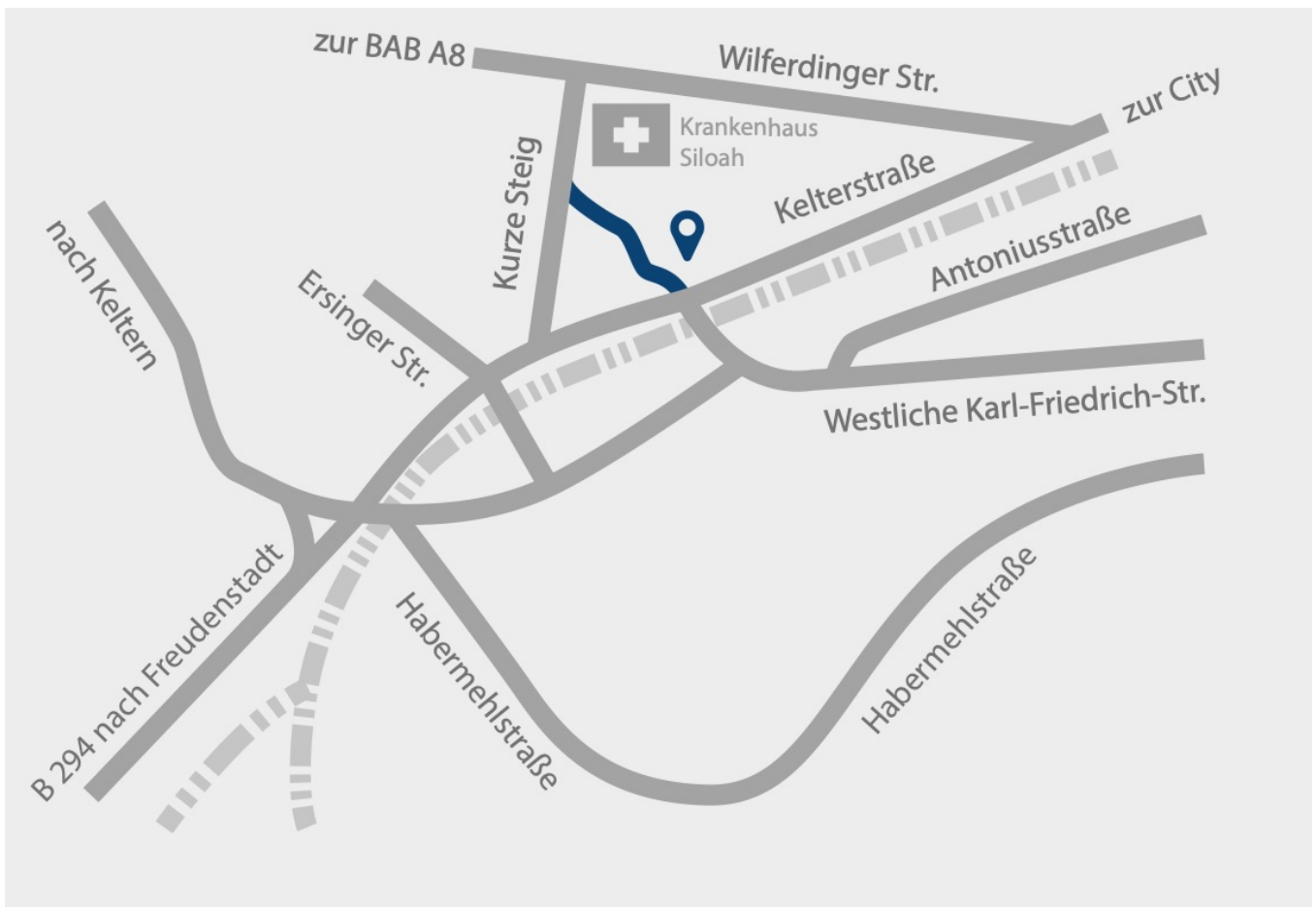
ZAHNÄRZTLICHE PRAXISKLINIK
DR. BÖSCH & KOLLEGEN

IHR TERMIN BEI UNS

Zahnärztliche Praxisklinik MVZ GmbH · Dr. Bösch & Kollegen
Martin-Niemöller-Str. 2 · 75179 Pforzheim
Überweiser-Telefon: 07231 / 29863416 · Fax 07231 455815

Ihre Zahnärztin bzw. Ihr Zahnarzt hat Sie an unsere Praxisklinik überwiesen. Wir freuen uns, Sie kennenzulernen!
Auf dieser Seite finden Sie alles Wichtige für Ihren Besuch.

ANFAHRT PFORZHEIM-BRÖTZINGEN



Adresse

Zahnärztliche Praxisklinik
Dr. Bösch & Kollegen
Martin-Niemöller-Straße 2
75179 Pforzheim
Tel. 07231 / 440128

Sprechzeiten

Mo. bis Do.: 7:30 – 19:30 Uhr
Fr.: 7:30 – 14:00 Uhr
und nach Vereinbarung



Route in Google Maps

BITTE ZUM TERMIN MITBRINGEN

- diese Überweisung
- Ihre Versichertenkarte
- vorhandene Röntgenbilder und Ihren Medikamentenplan
- den ausgefüllten Anamnesebogen (Download auf unserer Website)