
Sehr geehrte Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege!



Praxis für Mund-, Kiefer-, Gesichtschirurgie/
plastische Operationen

Untermarkt 11, D-99974 Mühlhausen, Tel. 036 01-440 209
info@mkg-muehlhausen.de www.mkg-muehlhausen.de

Sprechzeiten:

Mo	Di	Mi	Do	Fr
8-12	8-12	8-12	8-12	8-12
14-16	14-18	-	14-16	-

Überweisungsbogen zur Implantatberatung

Wir freuen uns sehr, Ihre Patienten in unserer Praxis begrüßen und behandeln zu dürfen.

Überweiserdaten (Stempel, Datum):

Patientendaten:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Diagnose: _____

geplante Implantatposition(en): _____

geplante prothetische Versorgung: _____

favorisiertes Implantatsystem: Straumann Camlog Nobel ICX Bego

anderes: _____

gewünschtes Zahnlabor: _____

weitere geplante Maßnahmen: _____

Bemerkungen: _____

Ihr Team der Praxis für Mund-, Kiefer-, Gesichtschirurgie/plastische Operationen
Dr. med. Dirk Vollrath & Dr. med. dent Christian Wetterhahn

Vielen Dank!