



Praxis am Kureck, Wilhelmstr. 60, 65183 Wiesbaden, Fon: 0611-990 370, www.Praxis-am-Kureck.de

Endo-Überweisung

Praxis am Kureck
Dr. Marco Georgi
Wilhelmstr. 60

65183 Wiesbaden

Stempel und Unterschrift des Überweisers

Datum: _____

Patient: Name: _____ Tel. privat: _____
 Vorname: _____ Fax: _____
 Geb.datum: _____ Mobil: _____
 Versicherung: _____ Tel. gesch.: _____
 Straße, Nr.: _____ Mail: _____
 PLZ, Wohnort: _____

Überweisung zur endodontischen Behandlung:

Medizinische Anamnese: _____

Betroffener Zahn/Zähne: _____

Beratung WB-Erstbehandlung

WB-Revision WSR mit retrog. WF

Bitte um vorherige telefonische Rücksprache mit dem Überweiser

Vorbehandlung: _____

Stiftaufbau erwünscht? nein Glasfaser Zirkon Titan

Platz für Stiftaufbau lassen

Bitte mit dem Patienten zur Terminvergabe Kontakt aufnehmen

Sonstiges: _____

Für die Zusendung der erforderlichen Unterlagen sowie für das entgegengebrachte Vertrauen möchte ich mich herzlich bedanken.

Nach dem Eingang der notwendigen Unterlagen und Röntgenbilder werden wir dem Patienten einen Kostenvoranschlag für die geplante Behandlung zuschicken.

Vielen Dank