

Praxis für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie
Dr. Dr. Christian N. Wentzler
und Kollegen

- plastische Operationen
- digitale Volumentomographie (DVT)
- 3D OP Planung
- Implantologie
- Narkosebehandlungen: stationär/ambulant

Krankenhausstr. 70 / Ilmtalklinik
85276 Pfaffenhofen

Tel.: 0 84 41 / 788 20 0

Fax: 0 84 41 / 788 20 29

e-mail: praxis@dr-wentzler.de

www.dr-wentzler.de

Überweisung zur Behandlung / Beratung

Ihr persönlicher Termin

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



Aok	Ikk	bkk	ikk	VdAK	Aev	Knappschaft	Privat
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: _____
 Behandlung: _____
 Fragestellung: _____
 Rücksprache erbeten: _____

- Entfernung folgender Zähne
 Zahnfreilegung
 Zahnsanierung in Intubationsnarkose
 Wurzelspitzenresektion mit orthograder WF, mit retrograder WF
 Parodontalchirurgie
 Mikrochirurgie
 Präprothetischer Eingriff
 Implantatberatung regio
 Knochenaufbau
 Zystektomie regio:
 Untersuchung und Behandlung von Kiefergelenksbeschwerden
 Fokussuche
 Traumatologie/Unfall
 Begutachtung
 Abklärung eines unklaren Befundes Bereich/regio
 Dysgnathiebehandlung
 Narben-, Falten-, Lidkorrektur
 Sonstiges, Bemerkungen
 Behandlung in Vollnarkose Analgosedierung LA
 Röntgenuntersuchung OPG ZF FRS Gelenkaufnahme
 Volumentomographie/ DVT

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

OK	UK

Bericht via: Telefon Mail Fax Brief
 Bemerkungen: _____

Kassengebühr bezahlt ja nein für Quartal: _____

Datum, Unterschrift