

ÜBERWEISUNGSFORMULAR FÜR HNO-ARZT ODER -ÄRZTIN



DENTS Zahnästhetik

www.dents.at

Dr. med. univ. Peter MARADA

Facharzt für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde, Oralchirurg

*Sehr geschätzte Frau Kollegin,
sehr geschätzter Herr Kollege!*

Danke, dass Sie uns Ihren Patienten/Ihre Patientin anvertrauen.

Bitte kreuzen Sie im Formular unten einfach an, welche Behandlung Sie für ihn/sie benötigen.

Nach dem Eingriff überweisen wir die jeweiligen Personen natürlich konsequent wieder in Ihre Praxis zurück.

PATIENT/PATIENTIN:

Name	Vorname	Vers.-Nr.	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	Mobil	e-Mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

ÜBERWEISENDER ARZT/ÄRZTIN:

Name	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>
e-Mail	
<input type="text"/>	

DENTOGENE URSACHEN FÜR HNO-ERKRANKUNGEN

Patient/Patientin bringt Koronales CT mit

Anmerkungen:

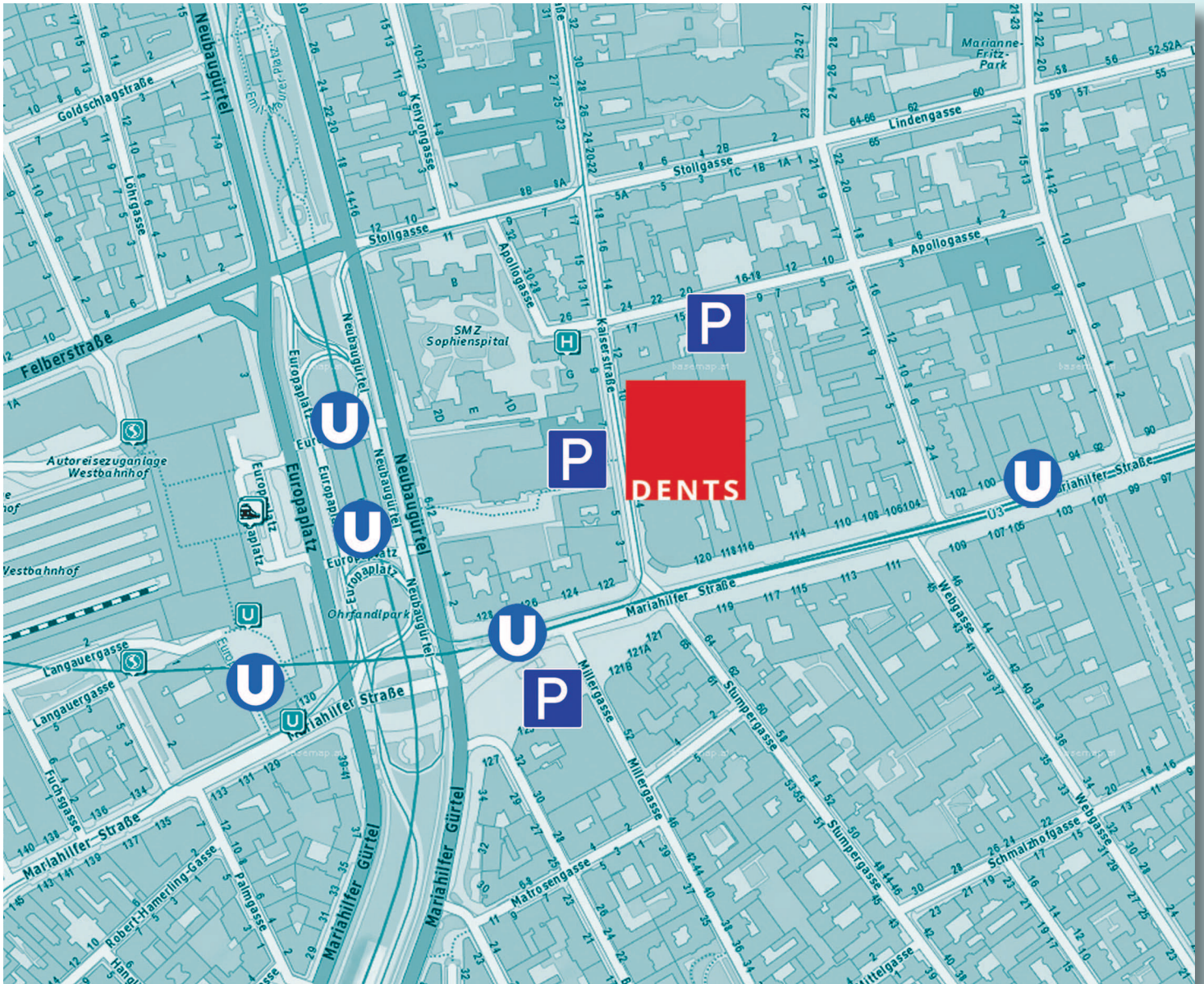
Mit kollegialen Grüßen

Datum, Unterschrift (optional)

Dr. med. univ. Peter MARADA Facharzt für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde, Oralchirurg

■ Kaiserstrasse 6, 1070 Wien ■ Mobil: 0664/132 60 60 ■ Tel: 01/526 23 14 ■ Fax: 01/523 60 58 ■ mail: kooperation@dents.at ■ www.dents.at

UND SO EINFACH FINDEN SIE DIE ORDINATION DENTS:



Bequem mit dem Auto und öffentlichen Verkehrsmitteln erreichbar:

Dezente Musik und ausgesuchter Lesestoff bieten Ablenkung beim Warten – dank fixer Termine ist die Wartezeit meist überaus kurz.

Parkmöglichkeit:

Parkplatz vis-à-vis
Apollogarage-Apollogasse 11-13, 1070 Wien
Garage Mariahilferstrasse 123, 1060 Wien

Ordnungszeiten Dents:

Montag	10 – 19 Uhr	Dienstag	9 – 15 Uhr
Mittwoch	9 – 18 Uhr	Donnerstag	9 – 17 Uhr
Freitag	9 – 15 Uhr		

