Überweisungsformular für Zahnarzt 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

Telefon	Mobil	e-Mail

Überweisender Arzt/Ärztin:

Name	Telefon

e-Mail

Zahnschema:

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

Implantologie

- ☐ Implantation
- ☐ Augmentation
- ☐ Sonstiges

Oralchirurgie

- ☐ Wurzelspitzenresektion
- ☐ Retinierter Zahn
- ☐ Mukogingivale Chirurgie

Anmerkungen:

Röntgen

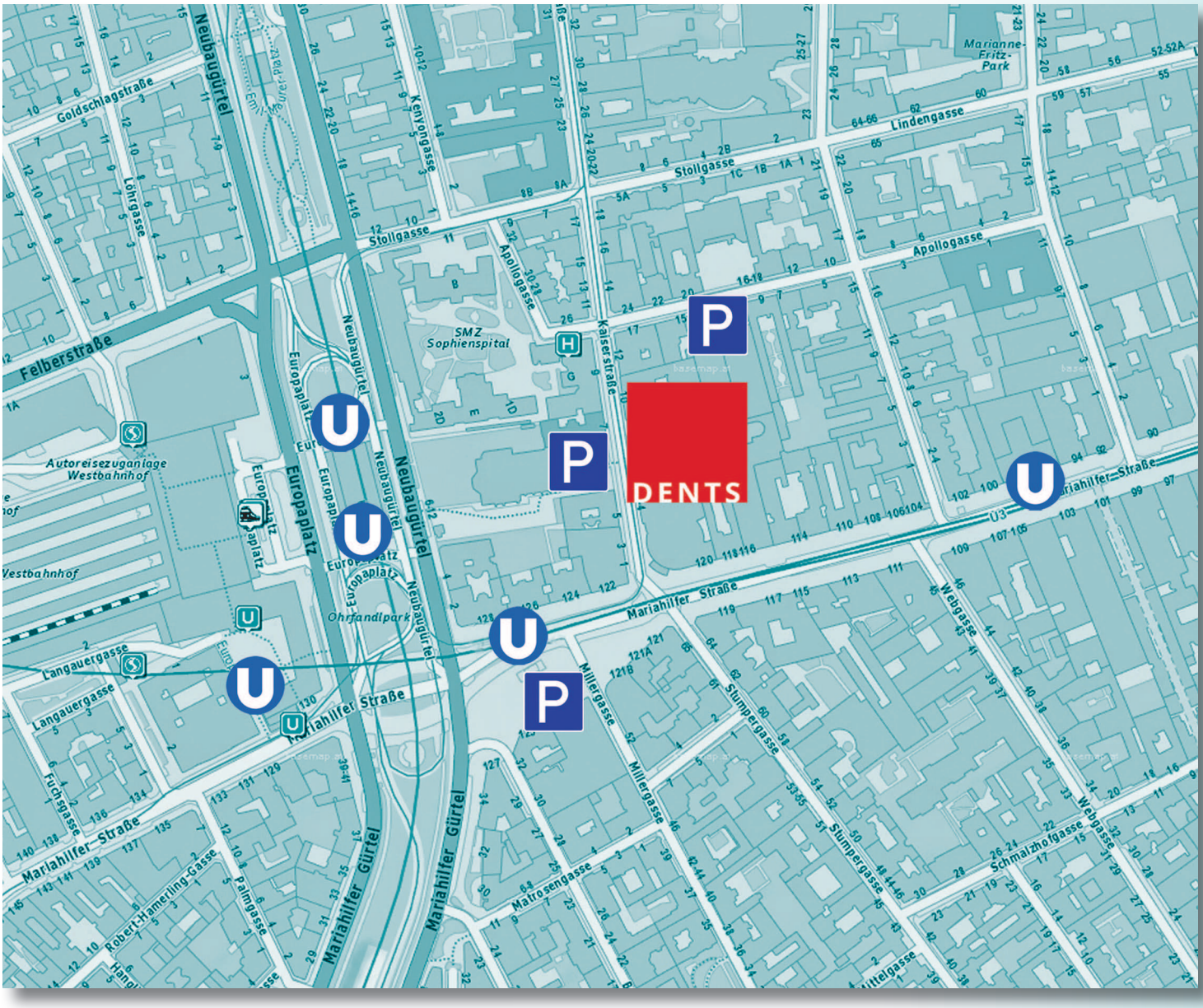
- ☐ Patient/Patientin bringt Röntgen mit
- ☐ Patient/Patientin bringt CT mit
- ☐ Röntgen erwünscht
- ☐ CT erwünscht
- ☐ Röntgen wird per Mail geschickt

Mit kollegialen Grüßen _____

Datum, Unterschrift (optional)

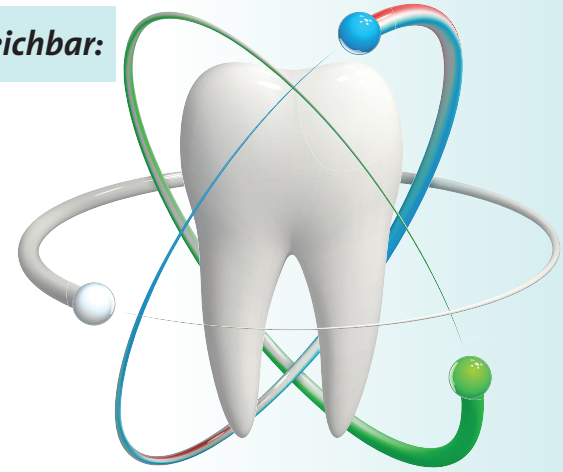
Dr. med. univ. Peter MARADA Facharzt für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde, Oralchirurg
■ Kaiserstrasse 6, 1070 Wien ■ Mobil: 0664/132 60 60 ■ Tel: 01/526 23 14 ■ Fax: 01/523 60 58 ■ mail: kooperation@dents.at ■ www.dents.at

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

Ordinationszeiten Dents:

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

DENTS Zahnästhetik