



ÜBERWEISUNGSBOGEN ENDODONTOLOGIE

AN HERRN DR. PHILIPP BERTRAM

Birkerstraße 29 | 42651 Solingen

FON 0212 55400

MAIL info@zahnarztpraxis-solingen.de

PATIENT | PATIENTIN

Herr | Frau

geb. am

KK | Kostenträger

MIT DER BITTE UM

- Abklärung | Beratung Erhaltungsmöglichkeit Zahn
- Wurzelkanalbehandlung an Zahn
- Revision Wurzelkanalbehandlung an Zahn
- Fragmententfernung im Kanal an Zahn
- Behandlung aufgrund von aktueller Schmerzsymptomatik
- Behandlung vor ZE

ALS POSTENDODONTISCHE VERSORGUNG EMPFEHLE ICH

- Keine
- Adhäsiver Aufbau
- Glasfaserstift + adhäsiver Aufbau

Anmerkungen:

.....

.....

.....

.....
Ort, Datum

.....
Name, Unterschrift Zahnarzt

.....
Praxisstempel

