Name, Vorname des Versicherten geb.			eb.	
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status		
Vertragsarzt-Nr.	VK gülig bis	Datum		
				Vertragsarztstempel
Ich bitte um Vornahme folgender Leistungen:				
		<u> </u>		
		V IV III II I		II IV V
		5 4 3 2 1	1 2 3	4 5 6 7 8
	8 7 6	5 4 3 2 1 V IV III II I		4 5 6 7 8
		V IV III II I	1 11 11	II IV V
7-1				
□ Zahnentfernung, Weisheitszähne, Wurzelrest				
 Wurzelspitzenresektion, apikale Sanierung Endodontie 				
	tion			
☐ Zystenoperation ☐ Implantatversorgung: ☐ Straumann ☐ Camlog ☐ Xive				
□ PAR-Beh., □ Parodontalchirurgische OP, □ GTR				
☐ Kieferhöhlenoperation				
□ Freilegung (□ Bracket)				
□ Schleimhautveränderung, □ Exzisionsbiopsie regio				
□ Unklarer Befund regio				
□ Kiefergelenk	_			
□ Röntgenuntersuchung: □ OPT □ Aufbiss □ OK □ UK □ Nasennebenhöhle □ andere				
☐ Sonstiges:				
~				
Behandlung in □ Lokalanästhesie □ Analgosedierung □ Vollnarkose				
Bitte Röntgenaufnahmen mitgeben! Anlagen: Zahnfilm OPT andere				
Bemerkungen:				



Dr. med. dent. Stefan Bürgel

Fachzahnarzt für Oralchirurgie, Implantologie, Parodontologie

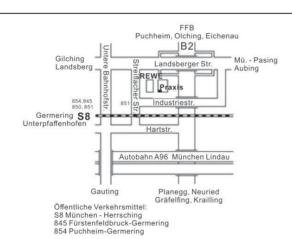
Dr. med. dent. Silke Daberkow

Fachzahnärztin für Oralchirurgie, Spezialistin der Endodontie

Industriestr. 1 Telefon: 089 89427575 82110 Germering Fax: 089 89427576

praxis@oralchirurgie-germering.de

OP-Termine <u>nur</u> nach telefonischer Vereinbarung: Montag, Dienstag, Mittwoch Donnerstag 8 - 13 Uhr, 14 - 17 Uhr Freitag 8 - 13 Uhr



Ihr persönlicher Termin:......

Bitte beachten Sie:

Die örtliche Betäubung kann Ihre Fahrsicherheit beeinträchtigen!