

Überweisungsformular

Patient/-in

Gewünschte Therapie:

- Systematische Parodontitistherapie
- Regenerative Therapie
- Resektive Therapie
- Chirurgische Kronenverlängerung
- Rezessionsdeckung
- Periimplantitistherapie

Regio/Besondere Bemerkungen:

Röntgenbilder:

- Aus den letzten 2 Jahren sind vorhanden
- Wurden dem Patienten/-in mitgegeben
- Wurden per KIM verschickt
- Wurden per Mail verschickt
- Sind nicht vorhanden

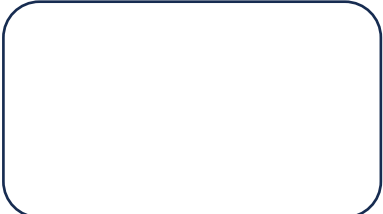
Letzter PAR-Antrag:

- Innerhalb der letzten 2 Jahre bei der GKV gestellt

Besprechung des Patientenfalls:

- Telefonisch
- Arztbrief

Überweiserpraxis/-stempel



NICKLES Praxis für Zahnmedizin

Talstr. 1a · 68259 MA-Feudenheim
Tel.: 0621.79 51 52
Fax: 0621.79 000 51

info@nickles-zahnmedizin.de
www.nickles-zahnmedizin.de



Parkmöglichkeiten: zur Praxis gehören 6 Parkplätze (rechts neben der Praxis: vor, links und rechts neben den Garagen)

Öffentliche Verkehrsmittel: Haltestelle RNV2 „Feudenheim Kirche“

Zu Ihrer Information: Wir verstehen uns als Partner Ihres Hauszahnarztes – daher führen wir ausschließlich überweisungsbezogene (parodontologische) Behandlungen durch

PD Dr. Katrin Nickles MSc.
DGParo Spezialistin für Parodontologie
Master of Science Parodontologie & Implantattherapie
BFSP und DGParo Mitglied
Tätigkeitsschwerpunkt Parodontologie

