



Hamburgs Endodontie Spezialist

Weidestraße 122d
22083 Hamburg
Tel. 040 - 360 900 53
Mail: info@ndo-one.de
www.ndo-one.de

ÜBERWEISUNGSFORMULAR

PRAXIS:

NAME

TELEFON

MAIL

- ODER PRAXISSTEMPEL -

PATIENT:

NAME

VORNAME

ZAHN:

NUMMER

THERAPIEWUNSCH:

- DIAGNOSTIK + DVT
- WURZELKANALBEHANDLUNG
- WURZELKANALREVISION
- MIKROSKOPISCHE WSR
- FRAGMENTENTFERNUNG
- PERFORATIONSDECKUNG
- INTERNES BLEACHING
- TRAUMABEHANDLUNG
- KARIESTHERAPIE

RÖNTGEN:

- WERDEN DEM/DER PATIENT/IN MITGEGEBEN
- WERDEN PER E-MAIL AN NDO ONE GESENDET

BEMERKUNGEN:
