

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

Geboren am

Kassen-Nr.

Versicherten-Nr.

Status

Betriebsstätten-Nr.

Arzt-Nr.

Datum



ÜBERWEISUNGSSCHEIN

Auftrag

Diagnose

Überweisung des o.g. Patienten zur Erbringung folgender Leistungen:

Beratung/Diagnostik

chirurgische/operative Zahntentfernung

Freilegung KFO

Wurzelspitzenresektion/Zystektomie

Weichgewebechirurgie/PE

Parodontalbehandlung konservativ/chirurgisch

Implantatberatung/-planung regio

Sonstiges / andere oralchirurgische Leistungen

DR. MED. DENT.

HEIDI SCHMIDT

Zahnärztin und Fachzahnärztin
für Oralchirurgie

Dr. med. dent. Heidi Schmidt

Dobenastraße 130

08523 Plauen

Tel.: 03741 38 36 742

E-Mail: kontakt@hs-zahnmedizin.de

www.hs-zahnmedizin.de

Sprechzeiten:

Mo.: 08.00-15.00 Uhr

Di.: 08.00-12.30 u. 14.00-20.00 Uhr

Mi.: 08.00-12.30 u. 14.00-18.00 Uhr

Do.: 08.00-15.30

Fr.: - - 14.00-18.00 Uhr

Sa.: 08.00-11.00 Uhr (alle 2 Wochen)

Vertragsarzt-, Praxisstempel · Unterschrift Arzt