



ZAHNARZT PRINZREGENTENPLATZ
DR. VIOLA HIRSCH

Patientenname
geboren am

GEWÜNSCHTE BEHANDLUNG

an Zahn/Zähnen

- Beratung
- Wurzelkanalbehandlung
- Revision
- WSR
- chirurgische Kronenverlängerung
- orthodontische Extrusion
- internes Bleaching
- Perforationsdeckung
- sonstiges

- mit Abschlussfüllung (Kunststoff)
- mit Stift-Aufbau (Glasfaser)
- nur prov. Abschlussfüllung (Cavit)

Röntgenbilder vorhanden

- digital
- wurden bereits per Mail zugesandt
- analog (dem Patienten mitgegeben)

Arztbrief erwünscht

- per Mail
- per Post

Praxisstempel Datum, Unterschrift