



Altöttinger Straße 1 • 84524 Neuötting
 Tel. 0 86 71 - 72 261 • Fax 0 86 71 - 92 77 33
 kfo-oralchir-praxis@t-online.de

Name, Vorname des Versicherten _____
 geb. am _____

Kassen-Nr. _____ Versicherten-Nr. _____ Status _____

Vertragsarzt	VK gültig bis	Datum					
--------------	---------------	-------	--	--	--	--	--

ÜBERWEISUNG

Bitte führen Sie folgende Maßnahmen durch:

- Beratung wegen: _____

- Beseitigung von Habits
- Lückenhalter _____
- Verlagerung von Zähnen _____
- Invisalign / Lingualtechnik
- Präprothetische KFO
- Schnarcherschiene
- Dysgnathie - OP
- Kiefergelenk
- Anfertigung DVT

Notwendige / geplante zahnärztliche Therapie:

- konservierende Versorgung _____

- prothetische Versorgung _____

- Endodontie _____

- Nicht erhaltungswürdig _____

- Implantat regio _____

- PA
- Bitte um Rückruf

Überweiser-Stempel

DR. CHRISTINA WELSCHER

Fachzahnärztin für Kieferorthopädie



Altöttinger Straße 1 • 84524 Neuötting
Tel. 0 86 71 - 72 261 • Fax 0 86 71 - 92 77 33
kfo-oralchir-praxis@t-online.de

Termine nach Vereinbarung



NEUÖTTING

Am Burghauer Tor

← zum Stadtplatz

zum Inncenter →

Müllerbräu Neuötting
GmbH & Co.



P Tiefgarage
nach Altötting

