



DR. GHAUSSY & PARTNER
ZAHNÄRZTE

Dr.López Fuertes – Wurzelkanalspezialistin

Überweiserbogen

Hiermit überweisen wir Ihnen den Patient/ die Patientin

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Röntgenbild anbei:

nein

OPG

ZF

DVT

sonstiges

Zahn:

18	17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27	28
			55	54	53	52	51		61	62	63	64	65			
<hr/>																
			85	84	83	82	81		71	72	73	74	75			
48	47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37	38

Gewünschte Therapie:

WKB

Stift

Rev.

Sonstige Infos (Instrumentenfraktur etc.):

Datum:

Unterschrift und Praxisstempel: