

Überweisung

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft	UV*)
Name, Vorname des Versicherten							
geb. am							
Kassen-Nr.		Versicherten-Nr.			Status		
Vertragsarzt-Nr.		VK gültig bis			Datum		

ORALCHIRURGISCHE GEMEINSCHAFTSPRAXIS

Dr. med. dent. Kathrin Langowsky & MSc. Dr. med. dent. Oliver Tzscharnke
 Zahnärztin und Fachzahnärztin für Oralchirurgie Zahnarzt und Master of Science Orale Chirurgie

TEL 03528- 45 57 90 AM MARKT 4
 FAX 03528- 45 57 91 01454 RADEBERG
 EMAIL PRAXIS@DR-LANGOWSKY.DE

Mo; Mi; Fr 8-12 und 13-19 UHR
 Di; Do 8-12 Uhr
 und nach Vereinbarung

Überweisung zur Durchführung folgender Leistung (en):

Praxisgebühr: I. , II. , III. , IV. Quartal 20 . . bezahlt

operative Entfernung Extraktion von: _____

Wurzelspitzenresektion an: _____ Wurzelfüllung präoperativ Wurzelfüllung intraoperativ
 (Hauszahnarzt)

Implantat(e): _____ ohne Prothetik mit prothetischem Aufbau

Diagnostik bei / Kommentar: _____

Rückruf erbeten

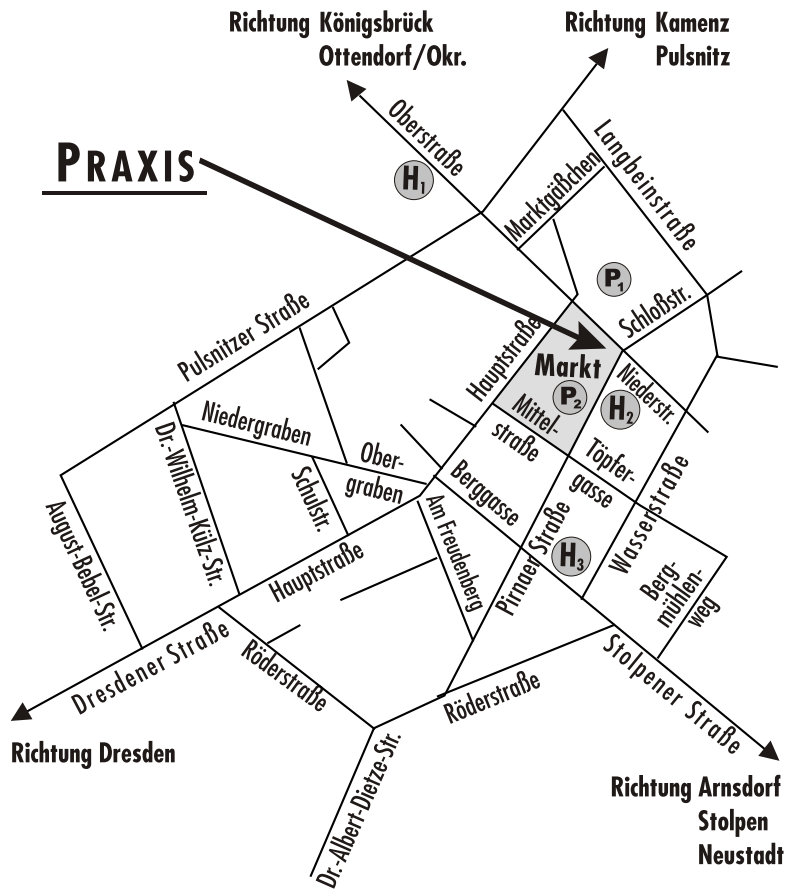
neue Überweisungsvorlagen

Visitenkarten

- Praxis -
 Stempel

SO FINDEN SIE UNS • Radeberg, Am Markt 4

Bautzen
Bischofswerda
E 40



ORALCHIRURGISCHE GEMEINSCHAFTSPRAXIS

Chirurgisches Spektrum

- Zahnärztliche Chirurgie
- Implantologie/künstliche Zahnwurzeln
- Parodontologie/Zahnfleischbehandlung
- Augmentation/Knochenaufbau
- Präprothetische Chirurgie
- Kieferorthopädische Chirurgie
- Mundschleimhauterkrankungen
- Kiefergelenkerkrankungen
- Narkosebehandlungen
- digitales Röntgen/Schichtröntgen

Buslinien

- | | | | |
|----------------------|---------------------------|----------------------|--------------------|
| P₁ | Zufahrt über Langbeinstr. | H₁ | 302, 308, 317, 318 |
| P₂ | außer Di. und Fr. | H₂ | 302, 310, 266 |
| | | H₃ | 302, 310, 266 |