

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt Nr.	VK gültig bis	Datum



PRAXISKLINIK RECHTS AM RHEIN

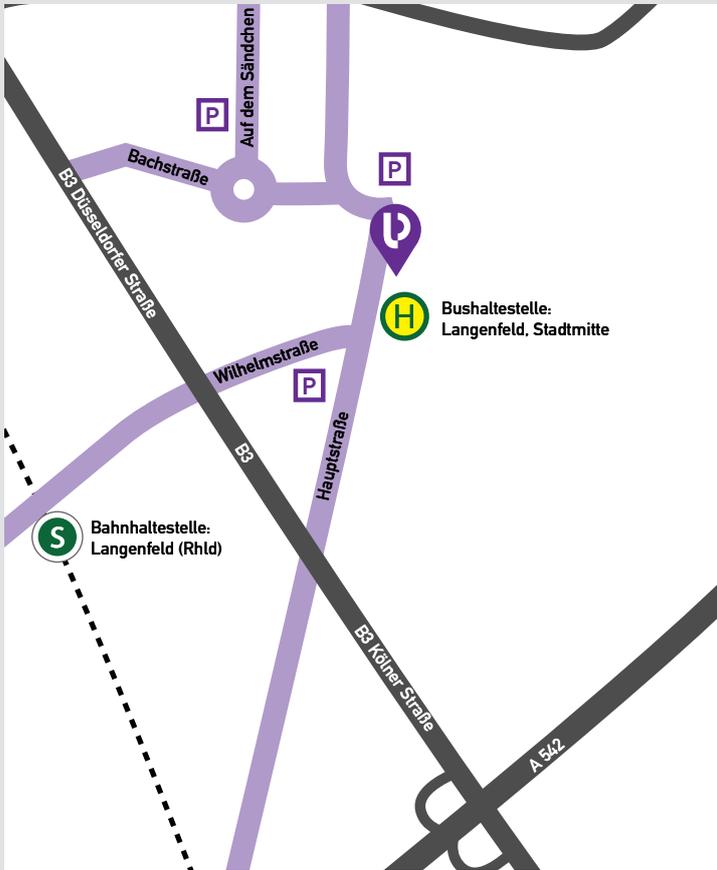
Dr. Dr. Markus Lüpertz | Dr. Dr. Armin Peters

Überweisung zur Durchführung folgender Leistung/-en:

- Weiterbehandlung bei: _____
- Entfernung von: _____
- Wurzelspitzenresektion an: _____ Wurzelfüllung präoperativ (Hauszahnarzt) Wurzelfüllung orthograd Wurzelfüllung retrograd Mikroskop (zuzahlungspflichtig)
- Implantat/-e: _____
- Augmentation: _____
- Kieferorthopädische Chirurgie: _____
- Parodontalchirurgie: _____
- OPG: _____
- DVT: _____
- Sedierung Allg. Narkose
- Rückruf erbeten Visitenkarten senden Neue Überweisungsvorlagen senden

Überwiesen durch (Stempel):

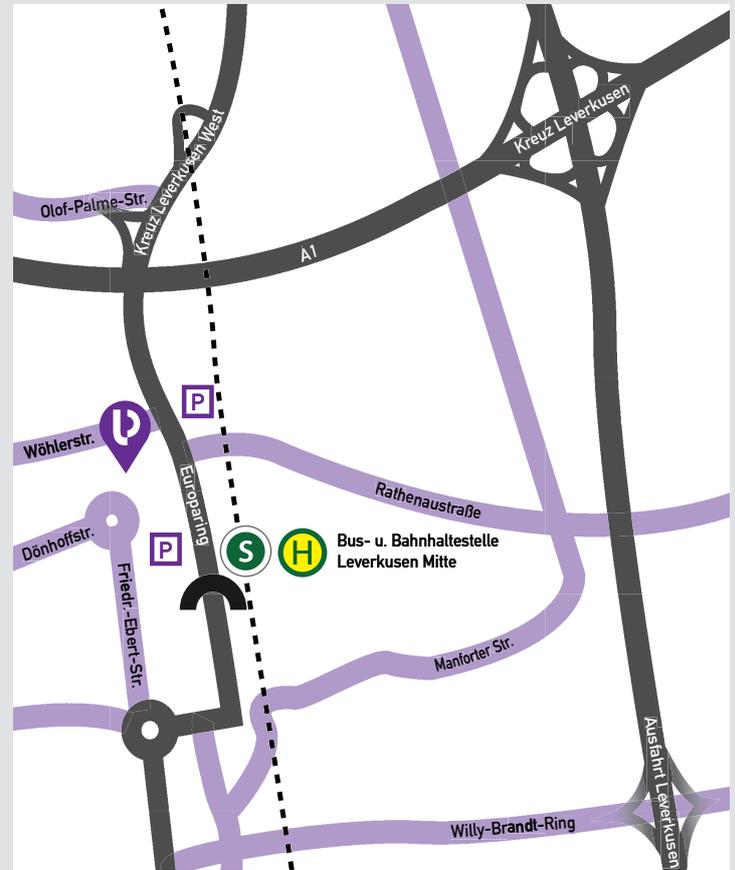
Praxisklinik: Langenfeld
 Leverkusen



Langenfeld

Hauptstraße 113
40764 Langenfeld

info@mkg-langenfeld.de
Tel: 02173 2699 766



Leverkusen

Friedrich-Ebert-Platz 5a
51373 Leverkusen

info@mkg-leverkusen.de
Tel: 0214 3102 424