

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 Mikroskop (zuzahlungspflichtig)
 Wurzelfüllung retrograd

Implantat/-e: _____

Augmentation: _____

Kieferorthopädische Chirurgie: _____

Parodontalchirurgie: _____

OPG: _____

DVT: _____

Sedierung

Allg. Narkose

Rückruf erbeten

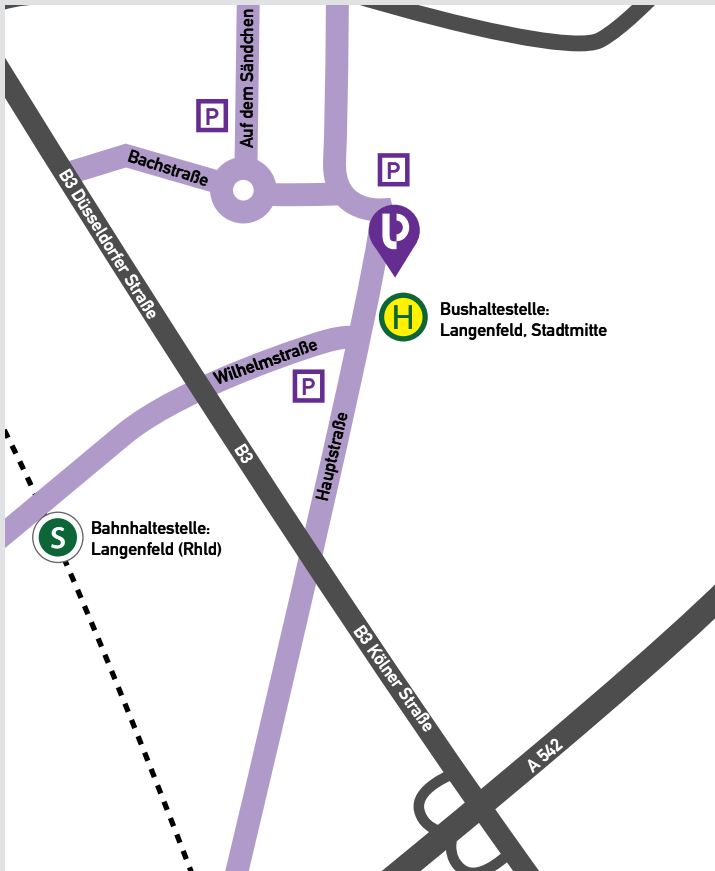
Visitenkarten senden

Neue Überweisungsvorlagen senden

Überwiesen durch (Stempel):

Praxisklinik: Langenfeld

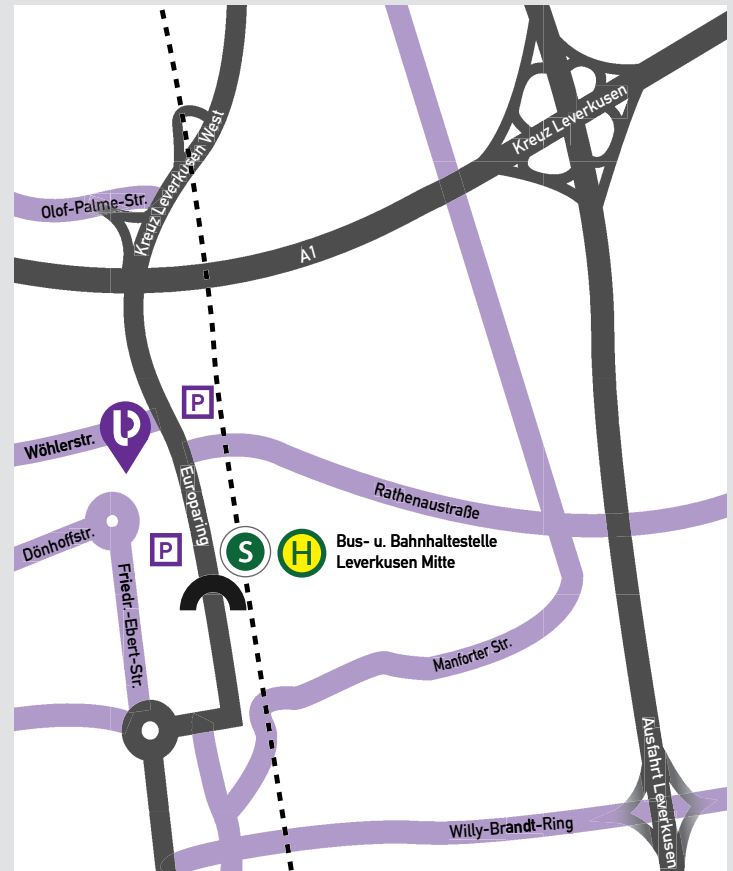
Leverkusen



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