



DR. DR. KRAMER

Mund-, Kiefer- & Gesichtschirurgie

- Mund-, Kiefer- & Gesichtschirurgie
- 3D-Kieferdiagnostik
- Implantologie (zertifiziert)
- Parodontalchirurgie (zertifiziert)

Überweisung zur Beratung / Behandlung

Ihr persönlicher Termin:

Zur Terminvereinbarung setzen Sie sich bitte unter **0831.5236950** mit uns in Verbindung.

Wir freuen uns auf Ihren Anruf!

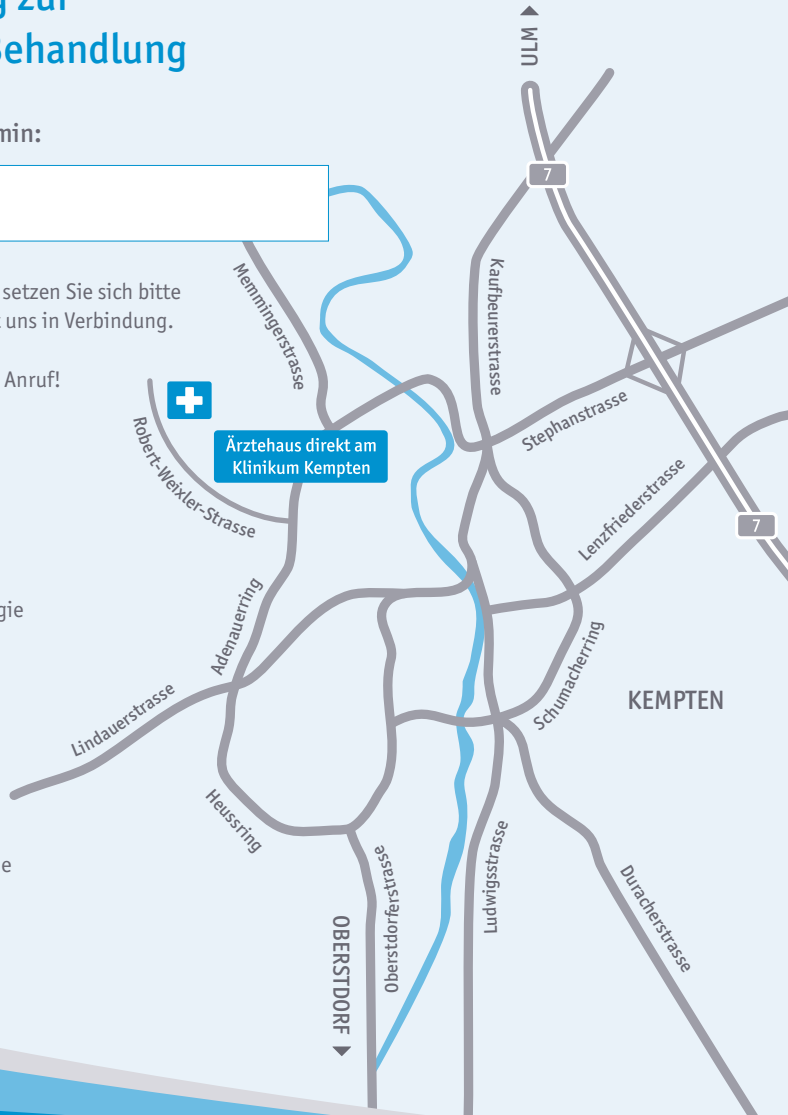
**Dr. med. Dr. med. dent.
Bernd Kramer**

Praxisklinik für Mund-,
Kiefer- & Gesichtschirurgie

Ärztehaus am Klinikum
Robert-Weixler-Str. 48 a
87439 Kempten

Tel. 0831.5236950
Fax. 0831.52369529

praxis@mkg-kempten.de
www.mkg-kempten.de



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

Datum/Stempel

Ich bitte um Vornahme folgender Leistung:

Beratung/Behandlung: _____

Erstellung eines DVTs mit der Einstellung (bitte angeben)

- Kieferübersicht (FOV 12 × 8,5 cm)
- Maxilla (FOV 8,5 × 8,5 cm)
- Mandibula (FOV 8,5 × 8,5 cm)
- Kieferausschnitt (FOV 5 × 5 cm) regio _____

Erstellung eines Orthopantomogramms

Entfernung der Zähne _____

Wurzelspitzenresektion der Zähne _____

Implantatberatung regio _____

geplante prothetische Versorgung abnehmbar festsitzend

Parodontalchirurgie

Dysgnathieberatung

Entfernung einer Hautveränderung regio

Beratung bzgl. Botox, Hyaluronsäure, plastisch-ästhetische Chirurgie

Behandlung in Vollnarkose gewünscht notwendig

Datum/Unterschrift