

Kieferorthopädie Lang

ÜBERWEISERBOGEN

Zahnarzt Marcel Lang – Tätigkeitsschwerpunkt
Kieferorthopädie
Jean-Paul-Richter-Straße 18 · 81369 München
Tel. 089 130 1000 · praxis@kfolang.de · kfolang.de

Für unsere überweisenden Kolleginnen und Kollegen: Bitte füllen Sie den Bogen aus und schicken Sie ihn per E-Mail oder geben ihn dem/der Patient/in mit. Vielen Dank!

Überweisende Praxis / Behandler/in

Anschrift / Stempel

Telefon / E-Mail

Patient:in (Name, Vorname)

Geburtsdatum

Versicherung / Krankenkasse

Überweisungsanlass

Bitte ankreuzen oder kurz erläutern:

- KFO-Beratung / Zweitmeinung, Diagnostik & Behandlungsplanung (inkl. FRS/OPG)
- Frühbehandlung bzw. Hauptbehandlung (Platzmangel, Tiefbiss, Offener Biss, Kreuzbiss, etc.)
- Erwachsenentherapie (Aligner / Multiband)
- CMD / Funktionsdiagnostik und Schienentherapie
- Sonstiges (klinische Hinweise/Fragestellung): _____

Unterlagen / Bildgebung

- Vorliegende Unterlagen beigefügt (Vorbefunde, Röntgenbilder: OPG FRS DVT)

Ort/Datum: _____

Unterschrift Stempel: _____