Zahnarztpraxis
Am Weiherschloss

Christian Dettwiler | Dr. med. dent. | M.Sc. | eidg. dipl. Zahnarzt SSO
Noëmi Cerri-Saner | Dr. med. dent. | eidg. dipl. Zahnärztin SSO
Elodie Clerc | med. dent. | eidg. dipl. Zahnärztin SSO

Zahnarztpraxis am Weiherschloss AG | Therwilerstrasse 2 CH-4103 Bottmingen | Tel. 061 426 97 97 | www.zahnarzt-weiherschloss.ch

ÜBERWEISUNG / ZUWEISUNG

bitte in Blockschrift ausfüllen

ZUWEISENDE PRAXIS

Praxis / Stempel	Zahnärztin / Zahnarzt
Telefon	E-Mail (wenn möglich HIN)

PATIENTIN / PATIENT

Name	Vorname
Geburtsdatum	Telefon
Strasse, Nr.	PLZ, Ort

GRUND DER ÜBERWEISUNG

- ☐ Wurzelkanalbehandlung
- ☐ Wurzelkanalrevision
- ☐ Wurzelspitzenresektion
- ☐ DVT-Diagnostik (3D-Röntgen)
- ☐ Behandlung unter Lachgassedierung
- ☐ Zweitmeinung
- ☐ Anderes: _____

Zahn / Zähne: _____

Fragestellung / Bemerkungen

Aktuelle Röntgenbilder: ☐ beigelegt ☐ folgen per HIN-Mail ☐ keine vorhanden

Rücküberweisung: Patientin/Patient kehrt nach Behandlungsabschluss in Ihre Praxis zurück.	JA	NEIN

Bitte senden Sie uns die Überweisung per HIN-Mail an info@zahnarzt-weiherschloss.ch oder per Post. Wir melden uns rasch bei der Patientin/dem Patienten und berichten Ihnen nach Abschluss der Behandlung. Für Rückfragen erreichen Sie uns unter 061 426 97 97.

Datum

Stempel / Unterschrift zuweisende Praxis