



Dres. Biggel, Mörchen-Trinkle, Trinkle
 Nießen
 Mauerstraße 17
 74523 Schwäbisch Hall

Telefon: 0791 / 7 17 70
 Telfax: 0791 / 8 40 63

www.zahnarztpraxis-sha.de

Überweisung DVT, Oralchirurgie

(Dr. Alfons Biggel)
 (Dr. Katinka Trinkle MSc)

Datum ____ . ____ . ____

Patient: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Überweisung von:

Praxisstempel

Beigefügte Unterlagen: Anamnese
 Röntgenbilder OPT
 Mundfilm
 Fotos

Digitale Volumentomographie:

Bitte um Prüfung der Indikation und ggf. Durchführung eines DVTs zur Abklärung

in regio _____

Oralchirurgie:

Bitte um Durchführung:

Extraktion des Zahnes / der Zähne _____

Sonstiges: _____
