



**IHR WEG ZU
MEHR GESUNDHEIT**

**PRAXIS
DR. AXEL HENTSCHEL**
Mund-, Kiefer-, Gesichtschirurg



**info@kieferchirurgie-
implantologie-hentschel.de**



Öffnungszeiten

Mo 8 - 13 Uhr | 14 - 18 Uhr
Di - Do 7 - 14 Uhr
Fr 7 - 11 Uhr
und nach Vereinbarung



0391 2529461

Praxis
Dr. Axel Hentschel
Rollestr. 23
39128 Magdeburg



WEGBESCHREIBUNG



**CHIRURGIE &
IMPLANTOLOGIE**

**SEIT 1991 IN
EIGENER PRAXIS**

ÜBERWEISUNG FÜR PATIENT*IN



Hiermit überweise ich Ihnen:

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Zur Durchführung folgender Behandlungen:

Operative Zahnentfernung/Extraktion der Zähne:

Wurzelspitzenresektion an: _____

Präprothetische u. PA-chirurg. Eingriffe in regio:

Freilegung zur KFO-Einstellung von:

Implantation (Titanimplantate) in regio:

Implantation (Keramikimplantate) in regio:

Suprakonstruktion auf Implantaten:

Augmentationen in regio: _____

Narkose oder Analgosedierung:

Schleimhautveränderung in regio:

Alternative Behandlungsmethoden:

Akupunktur bei KG-Beschwerden:

Homöopath. Begleittherapie (bei chirurg. Maßnahmen):

Testung von Materialien auf Bioverträglichkeit:

Sonstige Maßnahmen: _____

Rückruf erbeten: _____

Hinweise: _____

Stempel und Unterschrift des Überweisers:

VIELEN DANK
FÜR IHRE ÜBERWEISUNG.