



PRAXISKLINIK KOCHEL

KIEFER- UND PLASTISCHE GESICHTSCHIRURGIE
IMPLANTOLOGIE | ORALCHIRURGIE

Hiermit überweise ich Frau/Herrn

- ☐ Behandlung ☐ Beratung

Oralchirurgie:

- ☐ Entfernung der Zähne / Weisheitszähne

- ☐ Wurzelspitzenresektion

- ☐ Abszess / Entzündung

- ☐ Schleimhautveränderung

- ☐ PA-Chirurgie

- ☐ Rezessionsdeckung

- ☐ Korrektur Lippen-, Zungenband

- ☐ 3D DVT-Diagnostik/ - Planung

Implantologie:

- ☐ Implantatversorgung regio:

- ☐ Camlog / Conelog ☐ Straumann

- ☐ Keramik ☐ Sonstiges:

Sonstiges:

Terminvereinbarung unter:

Tel. 07361 - 96 00 66



WARTEZEIT
SPAREN

Um Wartezeiten zu vermeiden füllen Sie bitte vorab unseren Anamnesebogen auf unserer Homepage aus:
www.praxisklinik-kochel.de/die-praxisklinik/fuer-patienten

MKG-Chirurgie:

- ☐ Dysgnathiechirurgie
☐ KFO-Pins / BENE-Fit Gaumenpins
☐ Freilegung von ☐ mit Attachment

- ☐ Kiefergelenksbeschwerden / CMD

- ☐ Botox-Behandlung Kaumusculatur

- ☐ Behandlung in Narkose

- ☐ Rücksprache erwünscht



PRAXISKLINIK KOCHEL

KIEFER- UND PLASTISCHE GESICHTSCHIRURGIE
IMPLANTOLOGIE | ORALCHIRURGIE



SEHR GEEHRTE PATIENTIN,
SEHR GEEHRTER PATIENT,

Bitte bringen Sie zu Ihrem Termin
folgende Unterlagen mit:

- dieses Überweisungsschreiben
- Versichertenkarte
- Befundunterlagen
- Röntgenbilder

Wir freuen uns auf
Ihren Besuch.

Dr. Dr. Michael Kochel
und das Praxisteam

IHR NÄCHSTER TERMIN:

Im Verhinderungsfall bitten wir
Sie um rechtzeitige Absage.

Datum

Uhrzeit



Praxisklinik Kochel
Bahnhofstraße 58
73430 Aalen

TEL 07361 – 96 00 66

FAX 07361 – 96 00 77

info@praxisklinik-kochel.de

www.praxisklinik-kochel.de