

Endodontie Überweisung

Überweiser

Stempel/ Telefonnummer:

Patient

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Sehr geehrter Kollege Dr. Besendahl,

hiermit überweise ich Ihnen den o.g. Patienten zur Durchführung folgender Behandlung:

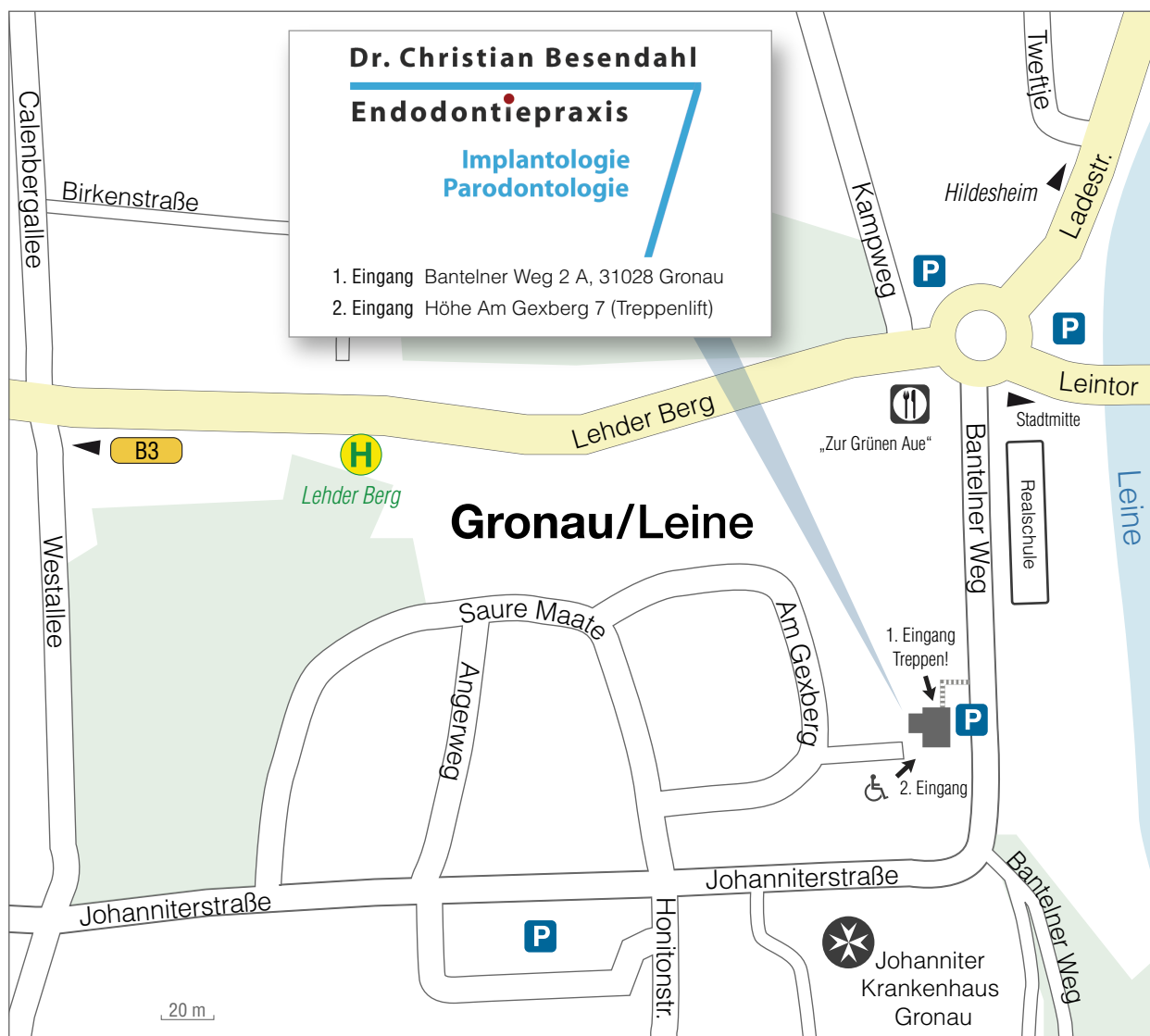
Behandlung

- Wurzelkanalbehandlung Zahn
- Wurzelspitzenresektion Zahn
- Revision Zahn
- DVT-Diagnostik
- Sonstiges _____

Mit kollegialen Grüßen

Datum/ Unterschrift:

Wegbeschreibung



Der 1. Eingang befindet sich am Bantelner Weg 2A. Unsere Patienten können auf dem Parkplatz vor dem Praxisgebäude kostenlos ihr Auto abstellen. Ein Treppenaufgang mit 46 Stufen führt hier zur Praxis.

Gehbehinderte Patienten können den 2. Eingang nutzen – Anfahrt über Am Gexberg, Einfahrt Höhe Hausnummer 7. Hier stehen 2-3 Parkplätze zur Verfügung. Der 2. Eingang hat eine eigene Klingel. Gehbehinderte Patienten können hier per Treppenlift hoch in die Praxis fahren. Wir helfen Ihnen gerne dabei!

Bushaltestelle Lehder Berg.