

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis	Datum



**Facharztpraxis für
Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie**

Überweisung zur Durchführung folgender Leistungen

☐ Operative Entfernung / Extraktion von

☐ Implantation an

☐ Wurzelspitzenresektion an

☐ Freilegung von

☐ Parodontale Chirurgie

☐ Präprothetische Chirurgie

☐ Schleimhautveränderung

☐ DVT bei Indikation

☐ Dämmer Schlaf / Narkose

☐ Bitte führen Sie nur folgenden Auftrag durch

☐ Rückruf erwünscht

☐ Neue Überweisungsvorlagen
senden

Praxisstempel / Unterschrift

**Dr. med. Frank Hagemes
& Kollegen**



Facharztpraxis für
Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie

Bauseweinallee 2A
81247 München

T. 089 891 377 33

info@mkg-muenchen-west.de
www.mkg-muenchen-west.de



Sprechzeiten

MO: 8 - 13 und 14 - 18 Uhr
DI: 8 - 13 und 14 - 18 Uhr
MI: 8 - 13 und 14 - 18 Uhr
DO: 8 - 13 und 14 - 18 Uhr
FR: 8 - 13 Uhr

Und nach Vereinbarung



Bitte zum Untersuchungstermin mitbringen:

- Diesen Überweiserzettel
- Versichertenkarte
- Röntgenbilder
- Medikamentenplan
- Marcumapass, Allergiepass, Herzpass

Ihren Aufnahmebogen / Ihre Anamnese können
Sie gerne vorab online downloaden unter:
www.mkg-muenchen-west.de