



ZAHNÄRZTLICHE
PRAXISKLINIK

Dr. Stein & Kollegen *Privat und alle Kassen*

Hansastraße 44 (Corsopassage)
44137 Dortmund-City

Tel. 02 31 · 108 71 74
Fax 02 31 · 108 71 73
Mail info@praxisklinik-dr-stein.de

www.praxisklinik-dr-stein.de

Mo. - Fr. 7.00 - 19.00 Uhr
Sa. nach Vereinbarung

ÜBERWEISUNG

Überweiser

Praxis _____

Ansprechpartner _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Patient / Patientin

Name / Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Krankenkasse / Versicherung _____

Wir bitten um ...

Unsere Fragestellung

Anbei

Röntgenaufnahme ja nein

Datum / Unterschrift

Praxisstempel

