

Praxis für ästhetische  
Zahnheilkunde, Endodontie  
und Oralchirurgie  
Altstadtstr. 31  
51379 Leverkusen  
Tel.: 02171 2403  
Fax: 02171 29457  
www.kk-zahnaerzte.de  
email@kk-zahnaerzte.de

Dr. W. KRÄMER+  
W. KOTTMANN Zahnärzte

Chirurgie

Mitgliedschaften:  
WGZMK, DBV

Ihr Stempel:

Ihre E-Mail:

Liebe Kolleginnen,  
liebe Kollegen!

Vielen Dank, dass Sie Ihre Patienten an uns überweisen.

Im Normalfall möchten wir jeden Patienten über den gesamten Weg der chirurgischen Behandlung begleiten, vom Aufklärungsgespräch über den geplanten Eingriff bis zur Nachsorge.

Falls die Anfahrtswege sehr lang sind, ist es nach Rücksprache im Ausnahmefall möglich, den Eingriff direkt durchzuführen bzw. die Nachsorge in Ihre Hände zu legen. Falls Sie uns für den operativen Eingriff relevante Röntgenbilder zusenden möchten, können Sie dies gerne an unsere Postadresse bzw. an unsere Praxismailadresse [info@kk-zahnaerzte.de](mailto:info@kk-zahnaerzte.de) senden oder aber dem Patienten mitgeben. Nach Ende der Behandlung bei uns werden Ihre Röntgenbilder mit einem OP-Bericht zu Ihnen zurückgeschickt oder dem Patienten mitgegeben.

Implantatpatienten:

Wir haben uns für das Dentsply Astra-System entschieden. Auf Anfrage implantieren wir gerne auch andere Systeme. Bei Fragen oder Wünschen rufen Sie uns gerne an. Auch Ihrer Kritik stehen wir offen gegenüber, rufen Sie uns an oder schreiben Sie uns. Nach der Freilegung wird selbstverständlich jeder Patient zur prothetischen Versorgung zu Ihnen zurücküberwiesen.

Für die Zusendung der erforderlichen Unterlagen und das entgegengebrachte Vertrauen möchten wir Ihnen herzlich danken.

## ÜBERWEISUNG zur chirurgischen Behandlung

### Patientendaten:

Name \_\_\_\_\_ Tel. Privat \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ Fax Privat \_\_\_\_\_  
Geb.datum \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Tel. Dienst \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ Fax Dienst \_\_\_\_\_

### Anamnese/Erwünschte Behandlung

Zähne/Region

Gewünschte Behandlung \_\_\_\_\_  
Operative Entfernung der Zähne \_\_\_\_\_  
Weisheitszahnentfernung \_\_\_\_\_  
Implantation \_\_\_\_\_  
WSR mit mikrochirurgische retrograder WF \_\_\_\_\_  
Lippenbändchen plastisch \_\_\_\_\_

Diagnose: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sonstiges: