



Eichenklinik
Praxisklinik für Zahnmedizin

Dr. Enkling-Scholl

Ihre kieferorthopädische Überweisung.

Liebe Patientin, lieber Patient,

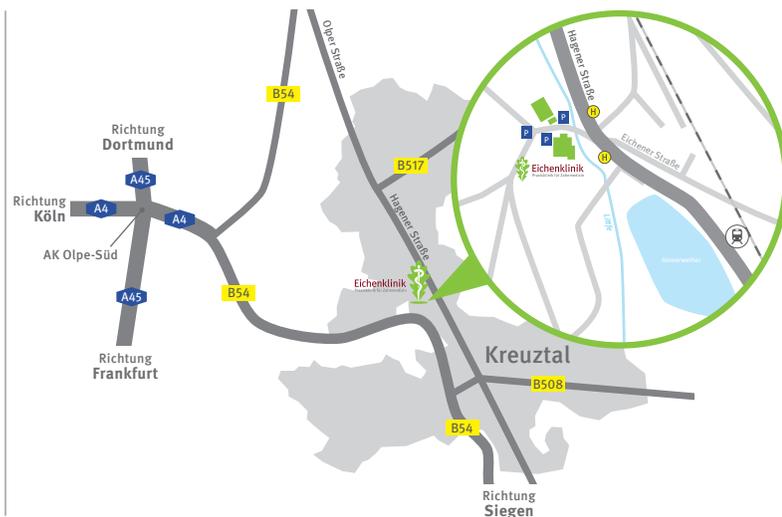
bitte vereinbaren Sie für ein erstes Beratungsgespräch telefonisch einen Termin in unserer Praxis und informieren Sie das Empfangsteam über Ihre Zuweisung.

Kontakt: **Telefon:** 02732 765 61-0
 E-Mail: info@eichenklinik.de

Bringen Sie zu Ihrem Beratungstermin bitte folgende Unterlagen mit:

- Ihre Versichertenkarte
- Vorhandene Unterlagen (Röntgenbilder, Medikamentenliste, Arztbriefe, Allergiepass, Marcumarpass)

Wir freuen uns auf Ihren Besuch!



P Unseren Patienten stehen mehrere **kostenlose Parkplätze** direkt vor den Gebäuden sowie der Parkplatz Eichenstraße 83 zur Verfügung.

Anschluss zur Autobahn:

- Richtung HTS nach Siegen auf die **B54**
- Zur Auffahrt **A4** weiter über die **B54** (Richtung A45/Dortmund/A4/Köln)

Kieferorthopädische Überweisung

Patient/Patientin

Praxisstempel und Unterschrift

Ich bitte um Behandlung:

- Kieferorthopädie Kind/Jugendlicher
- Präprothetische Kieferorthopädie
- Ästhetische Kieferorthopädie
- Prächirurgische Kieferorthopädie
- Vor Implantationen
- Incognito®/Lingualtechnik
- Invisalign®/Clear Aligner

Spezifikation/Sonstiges:
