



ÄSTHETIK, FUNKTION & ORALE GESUNDHEIT

DRES. RUPPERT – ZAHNÄRZTE

Herr Dr. Martin Ruppert  
Bromberger Str. 19

90491 Nürnberg

Überweisender Zahnarzt  
(Stempel)

Datum:

Tel.:

E-Mail:

Fax:

## Überweisung

mit der Bitte um folgende

Beratung     Therapie

Zahn / Zähne / Regio

\_\_\_\_\_

Name des Patienten:

\_\_\_\_\_

Telefonnummer des Patienten:

\_\_\_\_\_

Wir bedanken uns herzlich für das entgegengebrachte Vertrauen und die Zusendung der erforderlichen Unterlagen und versichern alles zu tun, um eine optimale Behandlung Ihres Patienten sicherzustellen.

Ihre Fachpraxis für Parodontologie & Implantologie