



Zahnärztin
Stefanie Oppermann-Stuhr
 Tätigkeitsschwerpunkt Kinderzahnheilkunde

Henselstraße 10, 01917 Kamenz
 Telefon: 03578 7887122
 info@zahnfee-kamenz.de
 www.zahnfee-kamenz.de

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name des Versicherten		geboren am
Kassen Nr.	Versicherten Nr.	Status
Vertragsarzt Nr.	VK gültig	Datum

Bitte um Durchführung folgender Behandlung(en):

- konservierende Therapie (Füllungen/Stahlkrone/endodontische Therapie)
- Extraktionen
- Mitbeurteilung von
- Behandlungsübernahme insgesamt
- Behandlung in Vollnarkose
- Lückenhalter
- Korrektur Lippen- u./o. Zungenbändchen
- Sonstiges
- Röntgenbilder vorhanden ja / nein

Zahn/Zähne _____

Zahn/Zähne _____

regio _____

welche? _____

mitgegeben o. bitte anfordern

Ort, Datum _____

Unterschrift, Praxisstempel _____

