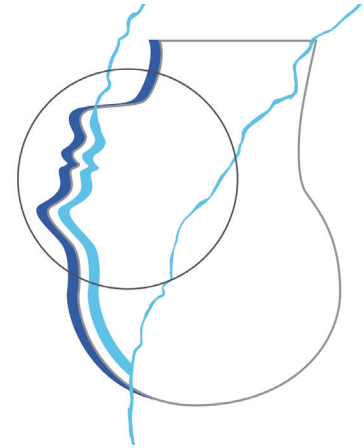


Überweisung

MKG
Augsburg
Süd



MKG Augsburg Süd

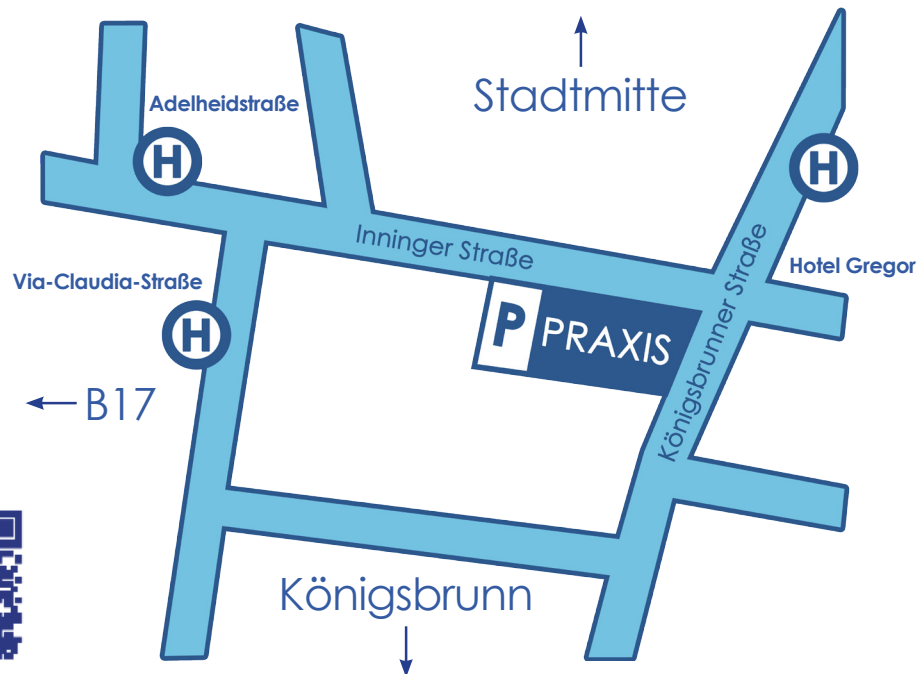
Inninger Str. 2
86179 Augsburg

Tel.: 0821 508 7003-0
Fax: 0821 508 7003-9

www.mkg-augsburg-sued.de
kontakt@mkg-augsburg-sued.de

Unsere Praxis ist
selbstverständlich barrierefrei.
Unsere kostenlosen Parkplätze
finden Sie im Hof.

So finden Sie uns:



Praxisstempel

- DVT Diagnostik
- DVT Diagnostik für Guided Surgery
 - OK UK Beides

Implantation Regio _____

Gewünschtes Implantatsystem

Behandlungswunsch:

Entfernung Zahn _____

Socket Preservation _____

Wurzelspitzenresektion _____

Die WF erfolgt bei Ihnen bei uns

Zystenbehandlung _____

MAV Deckung _____

Freilegung Zahn _____

Schleimhautbeurteilung / PE _____

Abklärung intraossäre Veränderung

Regio _____

Abszessbehandlung _____

PA Chirurgie _____

Vestibulumplastik Regio _____

Lippen-, Zungen-, Wangenplastik

Kiefergelenkbeschwerde, Myoarthropathie

Implantation Regio _____

Gewünschtes Implantatsystem

Implantation Regio _____

Gewünschtes Implantatsystem

Implantation Regio _____

Gewünschtes Implantatsystem

Behandlung in:

Lokalanästhesie

Sedierung

Narkose

Aktuelle Röntgenunterlagen:

liegen nicht vor wurden mitgegeben

per Post verschickt per Mail verschickt

Bemerkungen:

Erbitter Rückruf _____