

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr.

Versicherten-Nr.

Status

Betriebsstätten-Nr.

Arzt-Nr.

Datum



POTSDAM ORALCHIRURGIE

Geschwister-Scholl-Str. 96, 14471 Potsdam

☎ 0331 23 16 92 20 📠 0331 23 16 92 21

office@potsdam-oralchirurgie.de

www.potsdam-oralchirurgie.de

**Sprechzeiten:**

**Montag bis Donnerstag** von 8.00 - 19.00 Uhr

**Freitag** von 8.00 - 14.00 Uhr

## ÜBERWEISUNG zur Durchführung folgender Leistung(en):

**ANLAGEN:**  Röntgenbild(er) (mit Aufnahmedatum):   Modell(e)  Bohrschablone(n)  Provisorium

Weisheitszahnentfernung / operative Entfernung / Extraktion von:

Wurzelspitzenresektion:   Wurzelfüllung präoperativ (Hauszahnarzt) geplant am:

Mikroskopische Endodontie:   Wurzelfüllung intraoperativ:  orthograd  retrograd  mit Ultraschall

Digitales Röntgen (OPG, intraorale Aufnahmen)  Digitale Volumentomographie (DVT, DICOM-Daten):

Implantatberatung / Insertion Regio:   ohne Prothetik  mit prothetischem Aufbau  aus Keramik

Parodontalchirurgie Regio (geschl./offen):   **Sonstiges:**

Primescan - digitaler Abdruck, Datentransfer für (a,b/ 1-3):

a) ZT-Labor via We-Transfer (Email) od. b) über DEDICAM zur Datenaufbereitung via Sironaconnect (STL)

Modul 1) - indiv. Gingivaformer Modul 2) - indiv. GF + indiv. Abformpfosten (PEEK)

Modul 3) - indiv. Abutment mit temp. Krone (3.1. einteilig oder 3.2. Hybridabutment)

Behandlung in i.v. Sedierung (Tiefschlaf) / milder Lachgassedierung

Rückruf erbeten  neue Überweisungsvorlagen, Praxisflyer  neue Visitenkarten

STEMPEL / UNTERSCHRIFT des Arztes / Zahnarztes

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,  
liebe Eltern,

was Sie zum ersten (Beratungs-)Termin in die Praxis  
mitbringen sollten:

- elektronische Gesundheitskarte
- zahn(-ärztlichen) Überweisungsschein
- Aktuelle Röntgenbilder
- gegebenenfalls Ihren Allergiepass, Vorbefunde, Krankenhaus-,  
Arztbriefe (soweit relevant) und Liste aller zur Zeit eingenommenen  
Medikamente

## IHR VEREINBARTER TERMIN

am:

um:

## POTSDAM ORALCHIRURGIE

Implantologie, Parodontologie, digitale 3D-Technologie (DVT, Primescan  
digitaler Abdruck), OP-Mikroskop, Sedierungen

Geschwister-Scholl-Straße 96 | 14471 Potsdam  
Telefon 0331 – 23 16 92 20 | Fax 0331 – 23 16 92 21  
Email [office@potsdam-oralchirurgie.de](mailto:office@potsdam-oralchirurgie.de)  
Internet [www.potsdam-oralchirurgie.de](http://www.potsdam-oralchirurgie.de)  
[www.potsdam-mkg.de](http://www.potsdam-mkg.de)

## Anfahrt und Verkehrsanbindungen



Aus Werder kommend stehen Ihnen im Hinterhof der Zeppelinstraße 154 **drei kostenfreie Praxis-Parkplätze** zur Verfügung (Nr. 23, 25, 28 mit Markierung).

**Regionalbahn** RE 1, RB 20, RB 21, RB 22

**Bus** 580, 605, 606, 610, 631, X5, N14, N31

**Haltestelle** Potsdam Charlottenhof bzw. Auf dem Kiewitt

**Straßenbahn** 91, 94, 98

**Haltestelle** Auf dem Kiewitt

**Öffentliche Parkplätze** finden Sie in den umliegenden Nebenstraßen im Viertel (Geschwister-Scholl-Straße, Sellostraße, Clara-Zetkin-Straße, Nansenstraße, Stiftstraße, Auf dem Kiewitt).

**Eingang 1** Geschwister-Scholl-Straße 96: Haltestelle Auf dem Kiewitt

**Eingang 2** Zeppelinstraße: Haltestelle Potsdam Charlottenhof bzw. Auf dem Kiewitt  
Behinderten-WC, Aufzug und Rampe vorhanden

Wir sind zertifiziert nach DIN EN ISO 9001.