

STEMPEL Überweiserpraxis

**Praxis für Zahnheilkunde**  
**A. Beckmann & Dr. C. Krück**  
Balzerstraße 38  
12683 Berlin  
Tel. 030/54376800  
Fax 030/54376802  
[info@berliner-zahngesundheit.de](mailto:info@berliner-zahngesundheit.de)



## Überweisung zur mikroskopischen-endodontischen Behandlung

Datum:

Überweiser/Ansprechpartner:

Patientendaten:

Bitte um:

Zahn:

Anamnese:

Besonderheiten:

Bisherige Behandlung:

Med. Einlage:

Röntgenbilder:  Pat. mitgegeben /  liegen nicht vor

Stiftaufbau gewünscht:  Ja /  Nein