

DR. MICHAEL DEHEN



DR. EMANUEL KÄSER

FACHZAHNÄRZTE FÜR ORALCHIRURGIE  
ZERTIFIZIERTER TÄTIGKEITSSCHWERPUNKT  
IMPLANTOLOGIE • PARODONTOLOGIE

# Überweisungsauftrag

an:

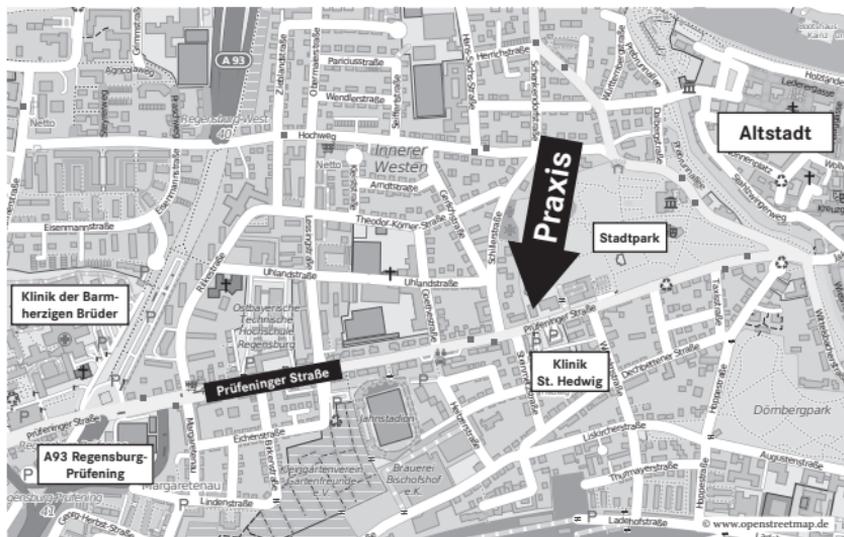
Dr. Michael Dehen, Dr. Emanuel Käser

Prüfeneringer Straße 26 • 93049 Regensburg

Tel. 0941/56 66 20 • Fax 0941/56 67 35

[info@oralchirurgen-regensburg.de](mailto:info@oralchirurgen-regensburg.de)

[www.oralchirurgen-regensburg.de](http://www.oralchirurgen-regensburg.de)



# Überweisungsauftrag

**Bitte führen Sie folgende Leistungen durch:**

Entfernung Zähne/Wurzelreste: \_\_\_\_\_

Wurzelresektion am Zahn: \_\_\_\_\_

Abszessbehandlung: \_\_\_\_\_

KFO-Chirurgie: \_\_\_\_\_

Präprothetische Chirurgie: \_\_\_\_\_

Parodontalchirurgie: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Implantatchirurgie: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



FACHZAHNÄRZTE FÜR ORALCHIRURGIE  
ZERTIFIZIERTER TÄTIGKEITSSCHWERPUNKT  
IMPLANTOLOGIE • PARODONTOLOGIE

Abklärung/Therapie: \_\_\_\_\_

Kiefergelenkserkrankung     Gesichtsschmerz

Unklarer Befund regio \_\_\_\_\_

Behandlung in:     Analgosedierung     Intubationsnarkose

Röntgenuntersuchung regio: \_\_\_\_\_

DVT     Orthopantomogramm

Sonstiges: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Krankenkasse bzw. Kostenträger					
Name, Vorname des Versicherten					geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.			Status	
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis			Datum	

**Ihr persönlicher Termin:** \_\_\_\_\_

Kann der Termin nicht eingehalten werden,  
bitte spätestens 24 Stunden vorher abmelden.

## So finden Sie zu uns:

- Unsere Praxis liegt in der **Prüfeninger Straße** auf Höhe der Klinik St. Hedwig nahe dem Stadtpark.
- Sie ist über die **A93 (Ausfahrt Regensburg-Prüfening)** bestens mit dem Auto zu erreichen.
- Über die **Buslinien 1 und 4** (Haltestelle Goethestraße) besteht eine enge Anbindung zur Innenstadt.
- **Parkmöglichkeiten** bestehen sowohl direkt vor der Praxis in der Prüfeninger Straße als auch vis à vis im Parkhaus der Klinik St. Hedwig.