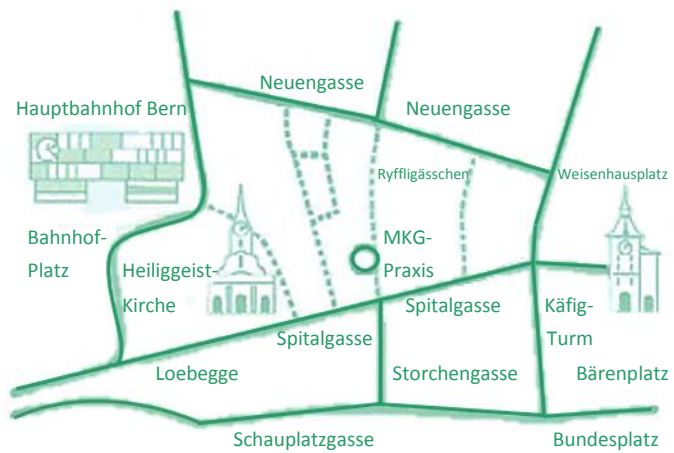


# MKG-Praxis Dr. Schindler

Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie (FMH)  
 Plastische Operationen  
 Lasertherapie, Spezielle Schmerztherapie,  
 Fachzahnarzt für Oralchirurgie / Implantologie  
**Spitalgasse 30, CH-3011 Bern**  
 EAN-Nr. 7601000742292  
**Tel. 031 351 44 43, FAX: 031 351 44 59**  
 mkgc-praxis.dr.schindler@hin.ch  
 http://mkg-praxis-schindler.ch



Datum: .....

Betrifft (Patient): .....

Telefon: .....

Überweisungsgrund: .....

.....

Ich bitte Sie um Beurteilung  und Behandlung

(Bitte gewünschtes ankreuzen)

Röntgenbilder JA  NEIN

(Bitte gewünschtes ankreuzen)

Patient meldet sich selber

Patient soll aufgebeten werden

Patient hat Termin am .....

Stempel und Unterschrift