
Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten geb. am

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

Überweisung zur Durchführung folgender Leistung/-en

- (Verdachts-) Diagnose _____
- Probeexzision/Tumorentfernung _____
- Entfernung Hauttumor _____
- ästhetische Gesichtschirurgie (z. B. Narbenkorrektur, Lidplastik)

- ambulante Narkosebehandlung nach Vereinbarung _____
- Ergänzungen _____

- Rückruf erbeten unter _____
- Erbitten Zusendung Visitenkarte Flyer Überweisungsschein

Anlage

- Histologie Fotos Befunde _____

Datum, Unterschrift, Stempel

Praxis
Dr. med. Dr. med. dent.
Christoph Schlomberg, B. Mus.

Facharzt für Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie
Tätigkeitsschwerpunkt Implantologie

Ettlinger-Tor-Platz 1 | 76133 Karlsruhe

Tel. 0721 84 95 23 | Fax 0721 84 94 53

mail@mkg-schlomberg.de
www.mkg-schlomberg.de

Unsere Öffnungszeiten

Montag:	08:00 - 17:00 Uhr
Dienstag:	08:00 - 17:00 Uhr
Mittwoch:	08:00 - 14:00 Uhr
Donnerstag:	08:00 - 17:00 Uhr
Freitag:	08:00 - 14:00 Uhr

und nach Vereinbarung

Anfahrt

Haltestelle Ettlinger Tor/Staatstheater - 3 Minuten zu Fuß

S-Bahn: E, S1, S4, S5, S7, S8, S11, S51, S52

Tram: Linie 2

