

Zubní lékaři s.r.o.
Pod Krejčárkem 975/2
130 00 Praha 3
IČ: 24234711

Stomatologové s.r.o.
Pod Krejčárkem 975/2
130 00 Praha 3
IČ: 07631766

Zubnilekari.com 

www.zubnilekari.com

ŽÁDANKA O STOMATOCHIRURGICKÉ VYŠETŘENÍ

Jméno	<input type="text"/>	Příjmení	<input type="text"/>	Titul	<input type="text"/>
Rodné číslo	<input type="text"/>	Pojišťovna	<input type="text"/>		

PRO LÉKAŘE

Žádanku si je možné stáhnout na: http://www.zubnilekari.com/pro_lekare/zadanka_stomatochirurgie/ je možné ji předvyplnit v počítači nebo ji po vytištění vyplnit. Žádanka musí být čitelně a srozumitelně vyplněna včetně kontaktních informací na lékaře.

Požadované zákroky – zaškrtněte, vypište

<input type="checkbox"/> Vyšetření a návrh terapie <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Implatace – číslo zubu <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ošetření v analgosedaci – celková narkóza <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Augmentace – číslo zubu, kvadrant <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Extrakce – číslo zubu <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sinus Lift <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Resekce – číslo zubu <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Prohloubení vestibula – čelist <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Incize, excize – číslo zubu, kvadrant <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Exstirpace cysty – číslo zubu, kvadrant <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Frenulektomie – která <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Jiný – specifikujte <input type="text"/>

V Praze, dne:

TEL.:

PRO PACIENTA

Vážení pacienti,
pro zajištění klidného průběhu Vašeho vyšetření je třeba, aby se každý objednal na recepci stomatologické kliniky, na tel: **+420 226 254 010**.

Kde nás najdete:

PRAHA 3, Pod Krejčárkem 975/2, vchod CD, 5. patro Zubní lékaři s.r.o.

Ceny:

<http://www.zubnilekari.com/cenik/>