



DR. FELIX BERGSCHNEIDER

FACHPRAXIS FÜR KIEFERORTHOPÄDIE

Liebe Patientin, lieber Patient, liebe Eltern,

bitte vereinbaren Sie für ein erstes Beratungsgespräch einen Termin in unserer Praxis.

Rufen Sie uns dazu gern an oder nutzen Sie die Möglichkeit der Onlineterminvereinbarung auf unserer Website.

Bringen Sie zu Ihrem Beratungstermin bitte folgende Unterlagen mit:

- Ihre Versichertenkarte
- Vorhandene Diagnostische Unterlagen (Röntgenbilder, Modelle, etc.)

Wir freuen uns auf Ihren Besuch!

LOUIS-APPIA-PASSAGE 9
60314 FRANKFURT A. M.

T +49 69 20 73 75 20
F +49 69 20 73 75 21

M INFO@KFO-BERGSCHNEIDER.DE
W WWW.KFO-BERGSCHNEIDER.DE



IHRE ÜBERWEISUNG

Patient/in: _____ Geburtsdatum: _____

☐ KFO-Beratung: _____

☐ Invisalign®: _____

☐ Lingualtechnik: _____

☐ Ästhetische KFO: _____

☐ Präprothetische KFO: _____

☐ Funktionsdiagnostik und CMD-Therapie: _____

☐ Kieferorthopädisch-kieferchirurgische Therapie: _____

☐ Kieferorthopädische Einordnung des retinierten/verlagerten Zahnes _____

☐ Sonstiges / Spezifikation: _____

Praxisstempel: