

Patienteninformation zu Ihrem Ersttermin

Sollte nach entsprechender Untersuchung und Beurteilung der schlafmedizinischen Befunde eine Behandlung mit einer

„Unterkieferprotrusionsschiene“

indiziert sein, erhalten Sie von uns einen entsprechenden Kostenvoranschlag.

Bitte teilen Sie uns vorab mit (zutreffendes ankreuzen):

- der Kostenvoranschlag soll per Mail zugestellt werden
- ich möchte den Kostenvoranschlag **vor** Anfertigung der Unterkieferprotrusionsschiene bei meiner Versicherung einreichen
- ich bin Selbstzahler
- Scan`s und Registrate für die Anfertigung der Unterkieferprotrusionsschiene sollen schon bei Ersttermin durchgeführt werden
- Arztbriefe und Befunde dürfen per Mail (ohne Verschlüsselung) zugesendet werden

Datum _____

Unterschrift _____