

Žádanka na vyšetření

PACIENT

Jméno a příjmení

Pojišťovna

Rodné číslo

Diagnóza

Adresa

Telefon

VÝKON

Konzultace

Implantologický výkon

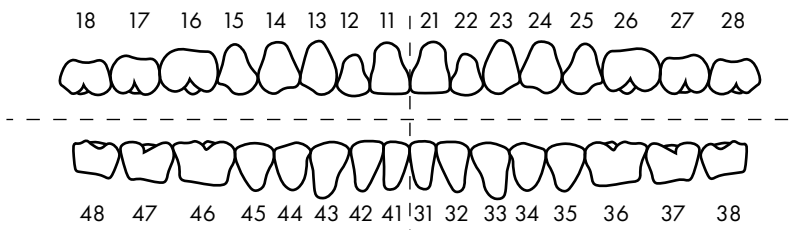
Stomatologický výkon

(Re)endodontický výkon

Parodontologický výkon

Analgosedace

Poznámka



STATIM

ŽADATEL

Lékař (otisk razítka)

Datum

Jméno a příjmení

Podpis

ORDINAČNÍ DOBA

Po - Čt 7.30h - 19.00h

Pá 7.30h - 15.00h

MUDr. Michal KASL
parodontologie, implantologie

KONTAKT

Telefon: +420 474 721 228

Mobil: +420 777 101 248

MUDr. Martin GEORGIEV
stomatologie, implantologie

MDDr. Hanna GUŽIAKOVÁ
estetická stomatologie

www.zubniklinika.cz

recepce@zubniklinika.cz

MDDr. Martin ZVEJŠKA
stomatologie

Dr. Stom. Juri HRYŇKIV
stomatologie, estetická stomatologie

ADRESA

Heydukova 463,
43001 Chomutov
IČ: 25041568

Dr. Stom. Olha HRYŇKIV
endodoncie