

Žádanka na vyšetření

PACIENT

Jméno a příjmení

Pojišťovna

Rodné číslo

Diagnóza

Adresa

Telefon

VÝKON

Konzultace

Implantologický výkon

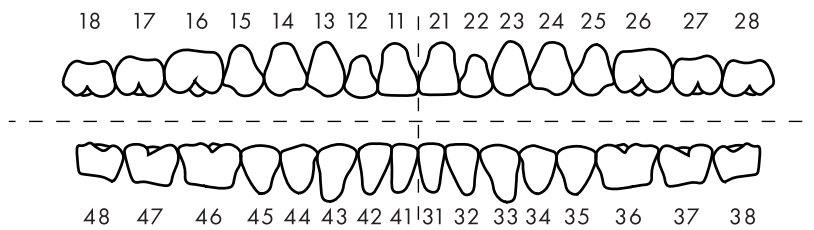
Stomatologický výkon

(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

KONTAKT

Telefon: +420 474 721 227
Mobil: +420 777 101 248

ADRESA

Heydukova 463,
43001 Chomutov
IČ: 25041568

Parodontologie, dentoalveolární chirurgie, protetická stomatologie, implantologie, záchovná a estetická stomatologie, mikroskopická endodoncie a reendodoncie, dentální hygiena

MDDr. Anna Batalová

MDDr. Jakub Flíček

MUDr. Martin Georgiev

MDDr. Sofie Georgievdová

MDDr. Jakub Kasl

MUDr. Michal Kasl

MDDr. Adéla Miko

MDDr. Jakub Volf

MDDr. Martin Zvejška

Gabriela Kaslová, Dis.

Monika Kaslová, Dis.

Kamila Limberková, Dis.

Michaela Lipnerová, Dis.

Andrea Milotová, Dis.

Iveta Řerichová, Dis.

Michaela Snášelová, Dis.