



Dres. med. dent. Alexander und Sigrid Johner  
Fachzahnärzte für Kieferorthopädie (CH) , Spécialistes en Orthodontie (CH)

Dres. med. dent. A. & S. Johner  
Fachzahnarzt für Kieferorthopädie (CH)  
Ryf 23  
3280 Murten

## Überweisung zur kieferorthopädischen Abklärung/Behandlung

|                          |         |         |
|--------------------------|---------|---------|
| Patient/in               |         |         |
| Eltern (falls unter 18J) |         |         |
| Geburtsdatum             |         |         |
| Adresse:                 |         |         |
|                          |         |         |
| Telefon                  | Arbeit: | Privat: |
|                          | Natel:  |         |
| E-mail:                  |         |         |

## Bisherige Therapie

.....

.....

## Bemerkungen/Fragestellung/Hauptprobleme

.....

.....

.....

**Termin:** ☐ eilt nicht ☐ dringend  
☐ Patient meldet sich ☐ Bitte Patient aufbieten

**Vorhandene Unterlagen:** ☐ Zahnröntgen ☐ Modelle  
☐ OPT ☐ Fotos  
☐ Fernröntgen

**Beilagen:** \_\_\_\_\_

**Datum** \_\_\_\_\_ **Praxisstempel** \_\_\_\_\_