



PRAXIS Dr. SERGIU BIANU
 Pappelnweg 32, CH-4310 Rheinfelden
 Tel: +41797499290
praxis.dr.bianu@mail.ch

PATIENTENANMELDUNG ZUR ZAHNBEHANDLUNG DURCH ZAHNARZTLINIK/PRAXIS

ANGABEN ZUM PATIENTEN

NAME..... GEBURTSDATUM
 VORNAME weiblich männlich
 Strasse Tel. Privat
 PLZ/Ort Tel. Mobil
 Name/Vorname gesetzliche Vertretung
 Tel. Nr. gesetzliche Vertretung/Vormund/Pflegeheim

ANGABEN ZUR ZAHNBEHANDLUNG

Diagnose	Operation
Operationsdatum	Operationsdauer
Eintritt Patient/in	Geplanter Operationsbeginn
Operateur/in	Bemerkungen Antibiotika erwünscht JA NEIN

ANGABEN ZUM DEBITOR

Tarmed	Selbstzahler	Pauschale	SUVA/IV	Unfalldatum/IV-Nummer
Sonstige				

Datum:

Visum Operateur: