MELCHIOR & HILBERT
ZAHNÄRZTE

Liebe Patienten!

Sie haben die Möglichkeit an unserem speziellen Erinnerungs-Service für die jährliche Kontrolluntersuchung sowie für die Prophylaxe teilzunehmen.

Der Abstand der Termine sollte individuell mit uns persönlich für einen dauerhaften Behandlungserfolg abgestimmt werden. Gerne stehen wir Ihnen dafür zur Verfügung.

Sie können unseren Service per E-Mail oder per Post nutzen.

Ihr Praxisteam Melchior & Hilbert

Einverständniserklärung

Ich gebe mich damit einverstanden per E-Mail oder per Post in regelmäßigen Abständen benachrichtigt zu werden.

☐ per E-Mail-Adresse: _____

☐ per Post _____

Name / Vorname: _____

Datum /Unterschrift: _____

(vom Praxisteam auszufüllen:)

☐ Kontrolle Zeitintervall: _____

☐ Prophylaxe Zeitintervall: _____

☐ unterstützende Parodontaltherapie Zeitintervall: _____