



Einwilligung Entfernung eines Zahnes

Packung 50 Stück

The image shows a stack of consent forms for tooth removal. The top form is visible and contains the following text:

Einwilligung
zur Entfernung eines Zahnes

Patientendaten

Name: _____
Vorname: _____
geb. am: _____
Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Tel./Fax privat: _____
Tel./Fax geschäftlich: _____
Tel. mobil*: _____
E-Mail*: _____
Beruf*: _____
Arbeitgeber*: _____
*Angabe freiwillig

Praxisstempel: _____

©2013 - Spitta Verlag 72236 Kallmünz - Telefon 07433 952-0
www.spitta.de/patienteneinwilligung Nachdruck und Kopieren nicht gestattet.
Jah. Nr. 12000346/3

Artikelnr.: 13630
Hersteller: Spitta GmbH
Gewicht: 0.291 kg
Höhe: 18 mm
Breite: 105 mm
Länge: 213 mm

€ 22,30

Zzgl. MwSt.

Packung 50 Blatt

- Format: DIN A4
- Maße: gefalzt auf 10 x 21 cm
- 2-seitig, 2-farbig gedruckt