



Altersheimbesuche von der Zahnarztpraxis Kerzers

Sehr geehrte Damen und Herren

Gemäss unserer Vereinbarung mit dem Altersheim Kerzers werden wir jeden Patienten halbjährlich für die Zahnkontrolle besuchen. Die Kontrolltermine werden jeweils mit der Leitung des Altersheimes abgemacht.

Ohne Rückmeldung von Ihnen oder Ihren Angehörigen, gehen wir davon aus, dass Sie dem Termin zustimmen.

Falls Sie keine halbjährliche Kontrolle wünschen, bitten wir Sie, uns dies mittels des untenstehenden Talons mitzuteilen.

Eine halbjährliche Kontrolle und Zahnreinigung empfehlen wir sehr, da im Alter die Zahnpflege anspruchsvoller wird.

Mit einer Kontrolle und Zahnreinigung können wir die Hygiene optimieren und Bakterien- sowie Entzündungsherde minimieren.

Studien haben gezeigt, je weniger Bakterien- und Entzündungsherde sich in der Mundhöhle befindet, desto gesünder und agiler ist der Patient.

Nach der Kontrolle werden wir Ihnen den Befund mittels einer Kostenofferte mitteilen. Sind Sie mit dem Behandlungsvorschlag einverstanden, bitten wir Sie die Kostenofferte zu unterzeichnen. Sobald der unterzeichnete Kostenvoranschlag bei uns vorliegt, werden wir mit der Heimleitung die gewünschten Termine vereinbaren.

Name/ Vorname _____

Geburtsdatum _____

Altersheim: _____

Ich stimme
der _____ Zahnkontrolle und Zahnreinigung zu.

Ich möchte
alle _____ Monaten eine Zahnkontrolle und Zahnreinigung.

Ich möchte bei Ihnen ausschliesslich die
Zahnreinigungen alle _____ Monate durchführen lassen.

Ich
möchte _____ Kontrolle & Zahnreinigung und werde mich selber bei Ihnen melden.

Unterschrift Patient/in: _____

Unterschrift Gesetzlicher Vertreter _____

Ort/ Datum _____

Drucken