



Dr. med. dent. Thomas Käppler M.Sc. M.Sc.
Lutherstraße15, 01900 Großröhrsdorf, ☎ 035952/ 46819
Weißbacher Straße 3, 01896 Pulsnitz, ☎ 035955/ 73655
info@zahnarztpraxis-kaeppler.de
www.zahnarztpraxis-kaeppler.de

Sehr geehrte Familie

hiermit bitte ich Sie um eine Entscheidung hinsichtlich des gewünschten Füllungsmateriales für die behandlungsbedürftigen Zähne Ihres Kindes

1. Möglichkeit:
Amalgamfüllung, ohne Zuzahlung.
2. Möglichkeit:
zahnfarbene Kunststofffüllung mit Zuzahlung zwischen 20,00 € bis 60,00 € je Zahn

Ich wünsche:

- 1. Möglichkeit
- 2. Möglichkeit

Ebenfalls erbitte ich die Zustimmung, dass bei ihrem Kind, wenn nötig Röntgenbilder der Zähne angefertigt werden dürfen, die Zähne versiegelt werden dürfen, bei Notwendigkeit Zähne extrahiert (gezogen) und Wurzelbehandlung werden dürfen.

- JA
- NEIN

Ort/Datum/Unterschrift

Mit freundlichen Grüßen

Dr. med. dent. Th. Käppler
A. Braunschweig
Dr. P. Kaminski
P. Winkel