



**Kurzbericht / Arztbrief**  
einer  
Notfall- oder Vertretungsbehandlung

**Patient**

**Arztstempel**

Name:

Vorname:

geboren:

Straße:

Ort:

Krankenkasse:

Hauszahnarzt:

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

der Patient war

am \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

in unserer Behandlung.

Diagnose:

Folgende Maßnahmen wurden durchgeführt:

---

---

---

---

---

Datum:

Mit freundlichen und kollegialen Grüßen,