



# Recall-System

**Liebe Patientin, lieber Patient,**

Sie werden sicher schon bemerkt haben, dass es schwierig ist, einen passenden Termin für die nächste zahnärztliche Routineuntersuchung lange Zeit im Voraus zu planen. Leider versäumt man es auch leicht, einen Termin zu vereinbaren, wenn der Zeitraum bis zur nächsten Untersuchung verstrichen ist. Um trotzdem eine regelmäßige Kontrolle Ihrer Zähne zu ermöglichen, bieten wir an, uns mit Ihnen in den von Ihnen gewünschten Zeitabständen in Verbindung zu setzen, um kurzfristiger einen passenden Termin zu vereinbaren.

**Ich möchte an meinen zahnärztlichen Kontrolltermin erinnert werden.** Bitte drucken Sie diese Seite aus, füllen Sie alle Felder aus und bringen Sie den Ausdruck zu Ihrem nächsten Termin mit.

Name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

***nur bei neuer Adresse:***

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

**Bitte benachrichtigen Sie mich**

halbjährlich

jährlich

vormittags

nachmittags

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Patientin / des Patienten