

DR. MED. DENT.  
**SACHA RYF**

KIEFERORTHOPÄDIE  
ORTHODONTIE

FACHZAHNARZT FÜR KIEFERORTHOPÄDIE (CH) SPÉCIALISTE EN ORTHODONTIE (CH)  
**DR. MED. DENT. SACHA RYF**

PRAXIS FÜR KIEFERORTHOPÄDIE  
Hans-Hugi Strasse 10  
FON 032 323 53 33  
www.Dr.SachaRyf.ch

2502 Biel - Bienne

CABINET D'ORTHODONTIE  
10 Rue Jean Hugi  
FAX 032 323 14 53  
Praxis@Dr.SachaRyf.ch

Praxis für Kieferorthopädie  
Dr. med. dent. Sacha Ryf  
Hans-Hugi-Strasse 10  
2502 Biel / Bienne

Praxis für Kieferorthopädie  
Dr. med. dent. Sacha Ryf  
Hans-Hugi-Strasse 10  
2502 Biel / Bienne

## ÜBERWEISUNG

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

*Nom*

*Prénom*

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

*Date de naissance*

Adresse : \_\_\_\_\_ PLZ, Ort : \_\_\_\_\_

*Adresse*

*NP, lieu :*

Namen der Eltern : \_\_\_\_\_

*Noms des parents*

Telefon : \_\_\_\_\_ Handy : \_\_\_\_\_

*Téléphone*

*Mobile*

E-Mail : \_\_\_\_\_

Fragestellung *Question* :

Wir versuchen den Patienten / die Patientin innerhalb kürzester Zeit aufzubieten. Herzlichen Dank für die Überweisung !  
Nous essayons de convoquer le patient / la patiente dans les meilleurs délais. Merci beaucoup de faire prise en charge !