



# ZAHNÄRZTE IM ASAMHOF



## CMD-Zentrum München-Innenstadt

Funktionsdiagnostik – CMD – Kiefergelenk- und interdisziplinäre Schmerztherapie

Dr. Ihor Prokhorenko  
Sendlingerstraße. 24  
80331 München

Überweiser (Praxisstempel)

Tel. 089/263045  
Fax. 089/2609299  
[info@zahnaerzte-im-asamhof.de](mailto:info@zahnaerzte-im-asamhof.de)

Tel./E-Mail bei Rückfragen:

### Überweisung zur Untersuchung/Mitbehandlung bei Verdacht auf CMD

Hiermit überweise ich Ihnen:

Name, Vorname: ..... geb. am .....

Adresse: .....

Tel. priv.: ..... Tel. mob.: ..... Tel. gesch.: .....

Beruf/Arbeitgeber: .....

Gesetzlich versichert  Private Krankenversicherung

Mit der Bitte um die Übernahme folgender Leistung:

- Funktionsanalyse**, Erstuntersuchung bei Verdacht auf CMD/Funktionsstörungen  
(nach den aktuellen Vorgaben von DGZMK und DGFDT)
- Funktionstherapie** mittels speziell gefertigter Okklusionsschiene  
(nach den aktuellen Vorgaben von DGZMK und DGFDT)
- Sicherung und Übertragung der Schienenokklusion** mittels Langzeitprovisorien  
(Tragedauer mind. 6 Monate, nach den Stellungnahmen von DGZMK, DGFDT, DGZPW,  
DGKFO, DGMKG)
- Langfristige Sicherung der Okklusion durch prothetische/restaurative  
Maßnahmen**

Sonstiges und Bemerkungen: