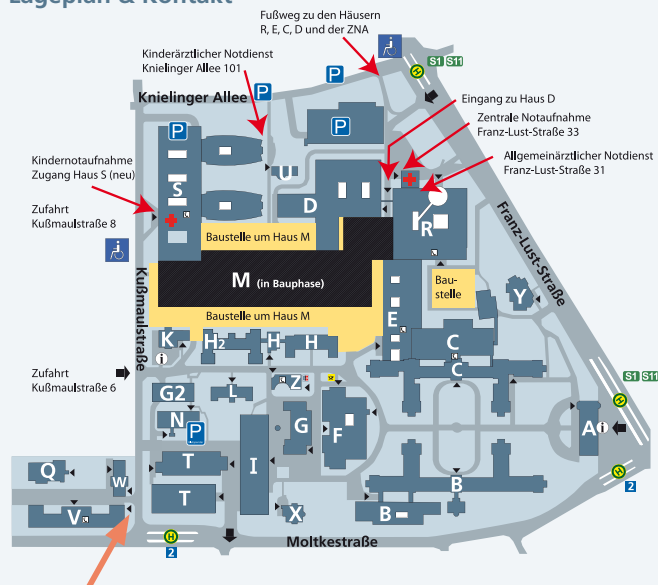


## Lageplan & Kontakt



MKG-Klinik, Haus V

### Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie

Klinikdirektor Prof. Dr. Dr. (H) Anton Dunsche  
Moltkestraße 120 (Haus V), 76133 Karlsruhe  
Eingang Kußmaulstraße Ecke Moltkestraße  
Straßenbahnlinie 2, Haltestelle Kußmaulstraße

### Sprechzeiten MKG-Ambulanz

Montag bis Donnerstag: 08:00 bis 12:00 Uhr  
14:00 bis 16:00 Uhr

Freitag: 08:00 bis 14:00 Uhr

Telefon: 0721 974-4222 Telefax: 0721 974-4229

E-Mail: rezeption.mkgklinik@klinikum-karlsruhe.de

### Privatsprechstunde

Telefon: 0721 974-4201

E-Mail: sekretariat.mkgklinik@klinikum-karlsruhe.de

Weitere Infos unter: [www.klinikum-karlsruhe.de](http://www.klinikum-karlsruhe.de)

**Notdienst außerhalb der Öffnungszeiten: 0721 974-0**

### Impressum:

Städtisches Klinikum Karlsruhe gGmbH  
Moltkestraße 90, 76133 Karlsruhe, [www.klinikum-karlsruhe.de](http://www.klinikum-karlsruhe.de)  
Gestaltung: GB 5 – Öffentlichkeitsarbeit. Vervielfältigung nicht erlaubt.  
Bildnachweise: Städtisches Klinikum Karlsruhe

MKG/059/04.18

## Ihr Terminplan



### Städtisches Klinikum Karlsruhe

Klinik für Mund-, Kiefer-  
und Gesichtschirurgie



Klinikdirektor

Prof. Dr. Dr. (H) Anton Dunsche



Städtisches Klinikum Karlsruhe



Sehr geehrte Frau/ sehr geehrter Herr:

Folgende/n Termin/e wurde/n vereinbart

Datum	Uhrzeit	Termin

Ihr Termin ist vereinbart in der:

- ambulanten Sprechstunde  
Telefon: 0721 974-4222  
E-Mail: rezeption.mkgklinik@klinikum-karlsruhe.de
- Privatsprechstunde  
Telefon: 0721 974-4201  
E-Mail: sekretariat.mkgklinik@klinikum-karlsruhe.de
- Sprechstunde vor stationärer Behandlung  
Telefon: 0721 974-4271  
E-Mail: pbm.mkgklinik@klinikum-karlsruhe.de

Ihr Termin ist vereinbart in einer Spezialsprechstunde für:

- Kieferorthopädisch/-chirurgische Behandlungen  
Telefon: 0721 974-4222
- Tumornachsorge (Kontrolle nach Behandlung)  
Telefon: 0721 974-4222
- Mundschleimhauterkrankungen  
Telefon: 0721 974-4222
- Implantologie  
Telefon: 0721 974-4201
- Ästhetische Chirurgie  
Telefon: 0721 974-4201
- angeborene Fehlbildungen (LKGS-Spalten)  
Telefon: 0721 974-4260

Ihr Termin ist vereinbart für:

- eine ambulante Operation zur  

---
  - eine Untersuchung
  - Ultraschall    DVT    FRS    NNH    OPG
- 

Mitzubringen:

- Überweisung zahnärztlich (Hauszahnarzt, Oralchirurg, MKG-Chirurg, Kieferorthopäde)
- Überweisung ärztlich (Allgemeinarzt, Internist, Hautarzt, Kinderarzt, HNO-Arzt, Augenarzt)
- Ihre Versichertenkarte
- vorhandene Röntgenbilder
- Vorbefunde (Labor, Histologiebefunde, CT, EKG, MRT, Arztbriefe, Diagnosenliste)
- Diagnosenliste (vom Arzt ausgestellt)
- Medikamentenliste (vom Arzt ausgestellt)
- Begleitperson/gesetzlicher Betreuer

Sonstiges:

---

---

---

---