

Форма заявки на лечение в общем наркозе.

1. Имя и Фамилия

2. Возраст ребенка

3. Что Вас беспокоит?

4. Желаемая дата лечения

5. Нужна ли Вам помощь в организации проживания и трансфера?

6. Ваша контактная информация: номер телефона и адрес электронной почты

7. Есть ли у Вас дополнительные вопросы, какие?

Пожалуйста, отправьте нам электронное письмо на адрес info@zobifeja.lv. К письму приложите пожалуйста данную форму, несколько фотографий верхней и нижней челюсти и рентгеновские снимки (если имеются).

Заранее спасибо!

Наш консультант свяжется с Вами в ближайшее время.