

Henvisning til tandlæge

Patientoplysninger

Henvises for:

Navn:	CPR.nr.:	
Adresse:		
Tlf.nr. privat:	Tlf.nr. mobil:	Tlf.nr. arbejde:

Diagnostik og
behandling

Behandling

Diagnoser/symptomer:

Første dato for registrering af symptomer:

Igangværende behandling:

Hvilke ydelser er foretaget?

Behandlingsforslag:

Pochediagram:

Vedlagt

Ønskes retur

Røntgenoptagelser:

Vedlagt antal: _____

Ønskes retur

Nødvendige helbredsoplysninger/andre oplysninger:

Indkaldelse:

Bedes indkaldt

Ringer selv

Har tid d. (dato):

Henvisende tandplejer (stempel):

Dato:

Underskrift: