

Dit is een digitaal invulbaar PDF bestand. Download dit bestand, vul het in en 'bewaar' de PDF. Vervolgens kunt u de PDF naar ons e-mailen. Na ontvangst van deze verwijsbrief nemen wij telefonisch contact op met de betreffende patiënt voor het maken van een consultafspraken. De patiënt krijgt hierna een afspraakbevestiging, gezondheidsvragenlijst en eventueel uitgebreide informatie voor het eerste consult per post of e-mail toegestuurd.

GEGEVENS VAN UW PATIËNT

Aanhef Dhr. Mw.

Achternaam

Voorletters Geboortedatum

Straat

Huisnummer Postcode

Woonplaats

Telefoon (prive) Invullen als tien getallen

Telefoon (werk) Invullen als tien getallen

E-mail

VERWIJZER

Vul hieronder uw eigen gegevens in.

Praktijknaam

Aanhef Dhr. Mw.

Naam Verwijzer

Voorletter(s)

Plaats

E-Mail Verwijzer

De behandeling betreft

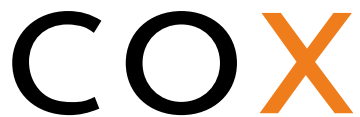
Implantogie

Mondchirurgie

MRA/snurkbeugel

Prothetiek

Overig:



PRAKTIJK VOOR TANDZORG

IMPLANTOLOGIE

Suprastructuur

Maak ik zelf

Maak ik niet zelf

Aanvullende informatie:

MONDCHIRURGIE

Aanvullende informatie:

MRA/SNURKBEUGEL

Aanvullende informatie:



PRAKTIJK VOOR TANDZORG

PROTHETIEK

Aanvullende informatie:

OVERIGE VERWIJZINGEN

Aanvullende informatie:

Ik stuur relevante informatie zoals röntgenfoto's en parodontiumstatussen:

via e-mail als attachment of link

via post

niet van toepassing

Overige opmerkingen: