



VERWIJSBRIEF

Gegevens patiënt

Achternaam / Voorletters: _____ M / V

Geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode / Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

Verzekering: _____

Inschrijfnummer: _____

BSN nummer: _____

Gegevens tandarts

Naam tandarts: _____

Adres: _____

Postcode / Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

Handtekening: _____ datum: _____

Reden verwijzing

- Pocketstatus
- Parodontiumstatus
- Initiële parodontale therapie
- Uitgebreide gebitsreiniging
- Instructie mondhygiëne
- Behandeling gevoelige tandhalzen
- Overigen:

aanvullende informatie

(a.u.b. meezenden)

- Pocketstatus/ Parodontiumstatus
- Röntgenfoto's
- Overigen:
- geeft toestemming voor anesthesie

Deze brief bij uw eerste afspraak meebrengen