



## 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