**Doorverwijzing Parodontologie Praktijk Friesland**

**Onderstaande doorverwijzing heeft betrekking op:** Parodontologie  
 Esthetische parodontologie (recessiebedekking/kroonverlenging)  
 Implantologie  
 Implantologie + suprastructuur  
 Conebeam CT inclusief beoordeling  
 Conebeam CT exclusief beoordeling  
 Specifiek probleem 2e mening **Vraagstelling/reden verwijzing:**Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Medische /tandheelkundige anamnese:**Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Gegevens tandarts**Naam verwijzer Klik hier als u tekst wilt invoeren.  
Praktijknaam Klik hier als u tekst wilt invoeren.  
Praktijkadres Klik hier als u tekst wilt invoeren.  
Postcode/plaats Klik hier als u tekst wilt invoeren.  
Telefoon Klik hier als u tekst wilt invoeren.  
Email Klik hier als u tekst wilt invoeren.  
 **Gegevens patiënt** Geslacht: M  V   
Naam + voorletters Klik hier als u tekst wilt invoeren.  
BSN nummer patiënt Klik hier als u tekst wilt invoeren.  
Geboortedatum Klik hier als u tekst wilt invoeren.  
Adres Klik hier als u tekst wilt invoeren.  
Postcode/plaats Klik hier als u tekst wilt invoeren.  
Telefoonnummer/mobiel nummer Klik hier als u tekst wilt invoeren.  
Emailadres Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Bijlagen (graag toevoegen indien aanwezig):** Parodontium statussen  
 Röntgenfoto’s (met aangeven datum afdruk) ………………………………………………….