**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)[ ]  ………………………………………………….