

Verwijsbrief kaakchirurgie – Kaakchirurgie Zeeland

(deze verwijsbrief in open envelop meegeven aan de patiënt die wordt verwezen)

- Mondzorgcentrum De Beet, Beethovenhof 3A, Terneuzen, Tel. 0115-618042
- Zorgboulevard, Boulevard Bankert 156, Vlissingen, Tel. 088-33 88 422
- ADRZ locatie Goes, 's-Gravenpolderseweg 114, Goes, Tel. 088-33 88 422
- MWCZ, Piet Heinstraat 41, Goes, Tel. 088-33 88 422
- Victoriakliniek, Koning Gustaafweg 2, Zierikzee, Tel. 088-33 88 422

Gegevens patiënt

naam:

geboortedatum: man vrouw

adres:

PC + woonplaats:

tel. nummer:

naam verzekering:

inschrijfnr. verzekering:

Reden van verwijzing

- verzoekt verwijdering
 - verzoekt apexresectie
 - verzoekt anders, nl.
-
-
-

Aanvullende gegevens

- nee, niet van toepassing
 - gebruik anticoagulantia; (nog) niet gestopt
 gestopt sinds d.d.
 - tandfilm(s) d.d.
 - OPG d.d.
 - foto('s) digitaal verstuurd d.d.
 - overig, nl.
-

Datum:
Naam verwijzer:
Praktijk(stempel):

Dank voor uw verwijzing.