

## Henvisning – Almen

Henvisende tandlæge			
Navn :			
Telefonnummer:		E-mail:	
CVR-nummer:		EAN-nummer:	

Patientoplysninger			
Navn :			
Fødselsdato:			
Telefonnummer:		E-mail:	
Udredning/Tentativ diagnose/Tidligere behandling:			
Relevante helbredsoplysninger:			

Behandling	
<b>Ønsket behandling:</b>	
<b>Indkaldelse: (sæt kryds)</b>	
<input type="checkbox"/>	Patienten booker selv tid på tandlægeskolen.dk
<input type="checkbox"/>	Har allerede tid
<b>Vedlagt materiale (sæt kryds)</b>	
<input type="checkbox"/>	Digital røntgenoptagelse
<input type="checkbox"/>	Andet:

Skemaet udfyldes og sendes som vedhæftet fil via EDI-portalen til Tandlægeskolen/Odontologisk Institut