

VERWIJBSBRIEF VOOR NEUROMUSCULAIRE TANDHEELKUNDE

Personalialia patiënt + telefoonnummer:

Doorverwijzer:

Vaste tandarts:

Omschrijving problematiek:

Reeds ingestelde behandelingen / cotreatment door therapeut of andere tandarts  
+ contactgegevens

Reeds panoramische radiografie in het huidig jaar : ja / nee

Overleg/postoperatieve radiografieën/verslag wenst u graag:

- per email:
- per telefoon:  (voorkeursmoment)
- per post