

Erklæring fra tandlæge/tandtekniker

Brøndby Kommune
Social- og sundhedsforvaltningen
Park Allé 160
2605 Brøndby



Patientens navn:		Cpr.nr.	
------------------	--	---------	--

Baggrund/henvendelseårsag:

Tidligere behandlingsniveau:

Røntgenbilleder/røntgenbeskrivelse: Røntgenbilleder skal vedlægges.	
--	--

Tandstatus:	Resttænder:
	Cariesregistrering:
	Parodontale forhold:

Angivelse af hvilken tand/tænder, der foreslås behandlet:

Diagnoser:

Ved proteser:	Eksisterende proteser:	Alder:
	Indikation for nye:	
	OK eller UK:	

Pris- og behandlingsoverslag skal vedlægges

Tandlægens/tandteknikerens navn, adresse og telefonnr. og stempel.:	Dato og underskrift fra tandlæge/tandtekniker:
---	--