



Tandlægerne Enghave Plads

- Henvisningsblanket Røntgen -

Denne blanket kan udfyldes på skærmen. Gem en kopi i journalen og send blanketten til kontakt@tep6.dk

Patient

CPR	
Navn	
Adresse	
Telefon 1	Telefon 2
E-mail	

Ønsket optagelse

<input type="checkbox"/> , Orthop panorama (sendes per E-mail)	<input type="checkbox"/> , 3D (sendes på CD) Regio:
Indikation	
Yderlige informationer	

Aftaledetaljer

Patient har akutte problemer <input type="checkbox"/> ,			
<input type="checkbox"/> , Pt. har tid hos jer d. kl.	Pt. bedes indkaldt <input type="checkbox"/> ,	Pt. Ringer selv <input type="checkbox"/> ,	

Henviser

Klinik	
E-mail	
Stempel (ikke nødvendigt ved elektronisk forsendelse)	Dato: Underskrift (ved elektronisk forsendelse navn)

E:\Praksisdokumenter\Henvisningsblanketter til hjemmesiden\Rtg\Henvisningsblanket (rtg).20111107.odt