

Henvisning

Odontologisk Landsdels- og Videncenter

Aarhus Universitetshospital
Palle Juul-Jensens Boulevard 99
8200 Aarhus N

Henvisning til undersøgelse, diagnostik og evt. behandlingsplan

Henvisning til behandling

CPR-nr: - **Telefon:** **Mobil nr:**

Efternavn: **Fornavn:**

Adresse:

Postnr: **By:**

Har patienten givet tilladelse til en erindringsmeddelelse per sms: Ja Nej

Forældre navn: **Forældre navn:**

Medicinske diagnoser/oplysninger (vedlæg gerne oplysninger fra læge/hospital)

Odontologiske diagnoser/oplysninger (vedlæg evt. supplerende oplysninger)

Tidligere behandling:

Eksisterende registreringsmateriale (Dato):

Foto: Røntgen: Studiemodel: Andet:

Materialet vedlagt: Ja Nej

Materialet rekvireres hos:

Henviser (stempel/adresse)

Henvisningsdato:

Navn med typer:

Underskrift