

Sectie Parodontologie

ACTA

ACADEMISCH
 CENTRUM
 TANDHEELKUNDE
 AMSTERDAM

Tel. 020 59 80322 (patiënten)

Gegevens patiënt

Achternaam : _____ initialen: _____
 Meisjesnaam : _____ (indien van toepassing)
 Adres : _____
 Postcode en plaats : _____
 Geboortedatum : (dd/mm/jjjj) / / man / vrouw
 Telefoonnummers : privé: _____ mobiel: _____
 E-mailadres : _____ BSN: _____
 Zorgverzekeraar : _____ polisnr: _____

Patiënt is akkoord met digitale verzending:

Gegevens verwijzer (of stempel)

Naam tandarts : _____
 Adres : _____
 Postcode en plaats : _____
 Telefoonnummer : _____
 E-mailadres : _____ datum verwijzing: / /

Verwijzing voor:

- Advies parodontale behandeling
- Behandeling parodontitis
- Chirurgische kroonverlenging
- Mucogingivale chirurgie (bv. recessiebedekking)
- Implantologie bij paro-patiënten
- Peri-implantitis
- Halitose
- Speekselproblematiek
- Second opinion
- Centrum Medische Parodontologie

Medische aandoening: _____

Aanvullende gegevens:

- X-foto's: _____
- Anders: _____

Afhankelijk van de ernst van de situatie en de wens van de patiënt behoort behandeling binnen een onderwijsituatie (tegen gereduceerd tarief) tot de mogelijkheden.

Formulier versturen:

1. Via e-mail
klik op:
2. Via reguliere post
klik op:
en stuur naar:

VU-ACTA

T.a.v. de sectie Parodontologie
 Antwoordnummer 2941
 1008 AA AMSTERDAM
 (postzegel niet nodig)

Na ontvangst wordt telefonisch contact opgenomen met de patiënt.

Voor vragen, inlichtingen of overleg:

E-mail: paro@acta.nl
 Tel: 020-59 80322 of 020-59 80172

z.o.z. voor routebeschrijving

Vult u s.v.p. ook de toelichting in op de achterzijde, om ons zo goed mogelijk te informeren.

