

# Verwijsbrief implantologie

# Tandpark

## Verwijzer

Naam praktijk \_\_\_\_\_

Naam verwijzer \_\_\_\_\_

Straat / huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode / plaats \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_



—  
tandheelkunde  
& mondzorg

## Patiënt

Voornaam \_\_\_\_\_

Achternaam \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer \_\_\_\_\_

Straat / huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode / plaats \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

## Reden van Verwijzing

- Solitair implantaat
- Meerdere implantaten
- Overkappingsprothese onderkaak
- Overkappingsprothese bovenkaak
- CBCT in kader van verdere planning implantologie in eigen praktijk
- Peri-implantitis
- Second opinion
- Anders \_\_\_\_\_

Korte omschrijving reden van verwijzing \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wenst u na de chirurgische behandelfase de suprastructuur zelf te vervaardigen? **JA / NEE**

Indien mogelijk vragen wij u relevantie medische en tandheelkundige informatie (anamnese, röntgenfoto's, pocketstatus, parodontiumstatus, opgesteld behandelplan in uw praktijk, etc.) per mail naar ons toe te sturen of aan de patiënt mee te geven.