

# Standaard Verwijsbrief

Voor verwijzing naar een instelling voor bijzondere tandheelkunde

Naam verwijzend tandarts:

Plaats:

Datum verwijzing:

Telefoon:

## Gegevens patiënt

Naam:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Telefoon:

E-mail:

## Verzoek om:

advies en terugverwijzing

tijdelijke overname van gedeeltelijke behandeling

tijdelijke overname van gehele behandeling

Andere

Relevante historie:

Eigen bevindingen:

Eigen inspanningen t.a.v.  
het geconstateerde  
probleem en het resultaat:

Concrete vraagstelling:

Wensen t.a.v. eventuele  
participatie in de  
behandeling:

Handtekening tandarts: