

Verwijsbrief Kaakchirurgie Zeeland

(deze verwijsbrief in open envelop meegeven aan de patiënt die wordt verwezen)

- ADRZ locatie Goes, 's-Gravenpolderseweg 114, 4462 RA, Goes, Tel. 088 - 190 190 1
- Poelendaelesingel, Poelendaelesingel 12, 4335 JA, Middelburg, Tel. 088 - 190 190 1
- Zuidlandstraat, Zuidlandstraat 34, 4532 CL, Terneuzen, Tel. 088 - 190 190 1
- Victoriakliniek, Koning Gustaafweg 2, 4301 NP, Zierikzee, Tel. 088 - 190 190 1
- Antonius, Pastoor van Genklaan 6, 4501 AJ, Oostburg, Tel. 088 – 190 190 1

Gegevens patiënt

Naam:

BSN-nummer:

Geboortedatum: man vrouw

Adres:

PC + woonplaats:

Telefoon nummer:

Mobiel nummer:

Naam verzekering:

Inschrijfnr. verzekering:

Reden van verwijzing

- verzoekt verwijdering
- verzoekt apexresectie
- verzoekt anders, nl.
-
-

Aanvullende gegevens

- nee, niet van toepassing
- gebruik antitrombotica; (nog) niet gestopt
- gestopt sinds d.d.
- tandfilm(s) d.d.
- OPG d.d.
- foto's digitaal verstuurd d.d.
- overig, nl.
-
-

Datum:
Naam verwijzer:
Praktijk(stempel):

Dank voor uw verwijzing.