

Modtages venligst til undersøgelse/behandling:

Pt. navn:		Cpr.nr:	
Adresse:			
Telefon privat:		Telefon arbejde:	
Henvisningsårsag:			
Følgende behandling foreslåes/ønskes:			
Almen tilstand/medicin:			
Røngnbilleder fremsendes pr. mail. Vores adresse er: <a href="mailto:reception@borgertand.dk">reception@borgertand.dk</a>			
Røngtenpåtagelser (sæt kryds)		Vedlagt	Ønskes retur
Indkaldelse (sæt kryds):			
Bedes indkaldt	Ring selv	Har tid d.	Kl.
Forudundersøgelse			
Er pt. medlem af sygeforsikring "danmark":			
	Nej	Ja, hvilken gruppe:	1 2 5

Med venlig hilsen:

Stempel

Dato og underskrift