


Model Verwijsbrief voor:

Centrum Bijzondere Tandheelkunde Martini Ziekenhuis

van Swietenplein 1, Postbus 30033, 9700 RM Groningen Tel: 050-5246986 mail:cbt@mzh.nl

	Gegevens patiënt:
	naam: M/V adres: postcode: woonplaats: geboortedatum:-.....-..... telefoon: BSN: verzekeraar: inschrijvingsnr:
Naam(stempel) tandarts telefoon datum verwijziging:-.....-.....	

Verzoek

- advies en terugverwijzing
- tijdelijke overname van behandeling
- gedeeltelijke behandeling
- gehele behandeling (voor zover passend binnen het CBT)
-

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