  
EEL CONTACTGEGEVENS?

**VERWIJSFORMULIER**

Gelieve dit formulier in te vullen en door te sturen naar [info@praktijk318.be](mailto:info@praktijk318.be)

*Graag vragen wij van u dat de mond van de patiënt initieel gesaneerd is, dwz vrij van cariës, tandsteen en bloedend tandvlees voor de datum van behandeling. U informeert ook de patiënt over de reden van verwijzing naar onze praktijk en geeft een raming over de kosten.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| VERWIJZER | | | |
| NAAM | Klik of tik om tekst in te voeren. | | |
| EMAIL  (indien nieuw) | Klik of tik om tekst in te voeren. | | |
| TELEFOONNR  (indien nieuw) | Klik of tik om tekst in te voeren. | | |
| PATIËNT | | | |
| NAAM | Klik of tik om tekst in te voeren. | | |
| GEBOORTEDATUM | Klik of tik om tekst in te voeren. |  | |
| EMAIL | Klik of tik om tekst in te voeren. | TELEFOONNR | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| ALGEMENE ANAMNESE | | | |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | | | |
| REDEN VAN DOORVERWIJZING (DUID AAN) | | | |
| Primaire wortelkanaalbehandeling  Wortelkanaalherbehandeling  Endodontisch advies  Stiftopbouw  Vitale pulpatherapie  Avitaal bleken  Resorptie  Trauma (specifieer type): Klik of tik om tekst in te voeren.  Andere (specifieer): Klik of tik om tekst in te voeren. | | | |
| TANDNUMMER (DUID AAN) | | | |
| 18  17  16  15  14  13  12  11  21  22  23  24  25  26  27  28  48  47  46  45  44  43  42  41  31  32  33  34  35  36  37  38 | | | |
| KLINISCH ONDERZOEK | | | |
| Eventuele voorgeschiedenis van de tand: Klik of tik om tekst in te voeren.  Klachten: Klik of tik om tekst in te voeren.  Sensitiviteit (duid aan of omcirkel):  + /  +- /  -  Percussie (duid aan of omcirkel):  + /  +- /  -  Pockets: Klik of tik om tekst in te voeren.  Barsten? Abces? Fistel?: Klik of tik om tekst in te voeren. | | | |
| DIAGNOSE (DUID AAN) | | | |
| Reversibele pulpitis  Irreversibele pulpitis  Necrose  Andere: Klik of tik om tekst in te voeren. | | | |
| CORONALE RESTAURATIE (DUID AAN) | | | |
| Tijdelijke restauratie (teflon en voorlopige vulling)  Composietvulling  Composietvulling ifv indirecte restauratie  Opbouw met glasvezelstift en composietkroon    Opbouw met glasvezelstift ifv indirecte restauratie    Andere (specifieer): Klik of tik om tekst in te voeren. | | | |
| BIJKOMENDE OPMERKINGEN? | | | |
| Klik of tik om tekst in te voeren. | | | |
| RADIOGRAFIEËN / KLINISCHE BEELDEN | | | |
|  | | | |