

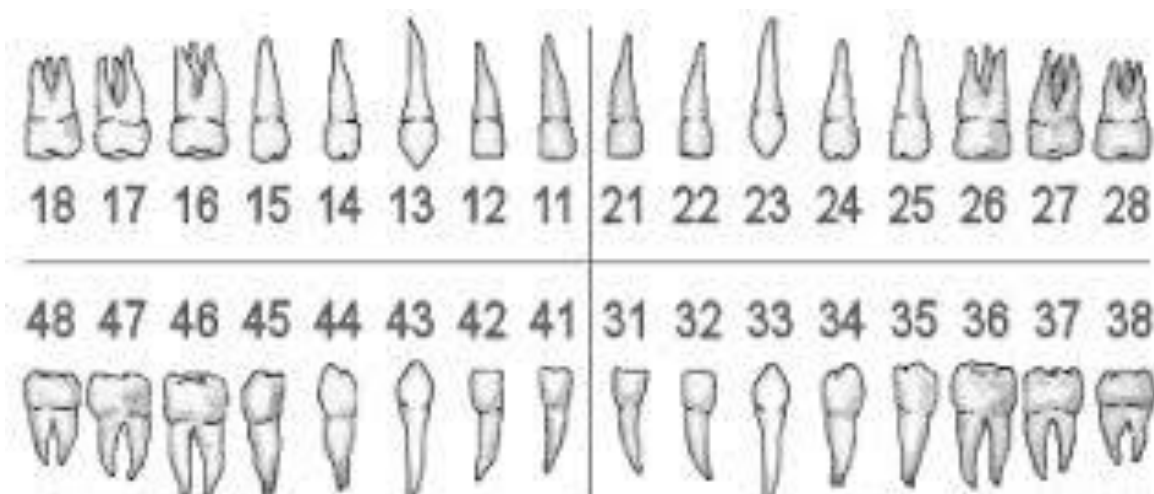
Tandarts/Arts (stempel) + datum:

Patiënt:

→ **Uit te voeren behandelingen (benoem de tandnummers aub):**

- Extractie(s):
- Ingesloten wijsheidstand(en):
- implantaat(en) + specificeer i.g.v. voorkeur type/merk:
- Pre-implantologische ingreep indien van toepassing (botgreffe, sinuslift)

→ **Selecteer de te behandelen tanden in onderstaand tandschema:**



→ **Relevante medische informatie met betrekking tot patiënt (allergieën, medicatie, ziektes,...):**

→ **Verslag bezorgen:**

- Postadres:
- E-mailadres: