

# Henvisningsblanket

Becktor  
Specialtandlæger  
Becktor

Karin Binner Becktor ph.d.    Jonas Peter Becktor med. dr.

Fornavn:	Efternavn:	Personnummer:
----------	------------	---------------

Adresse:			
tlf. privat:	tlf. arb.:	tlf. mobil:	e-mail:

Diagnose/er:
-----
Følgende behandling/er foreslås/ønskes:
-----
Implantatsystem:
-----
Evt. vigtige helbredsoplysninger og/eller anden information:
-----

Antal vedlagte røntgenoptagelser:     Ønskes retur:     Patienten har tid:

Send flere:                      Henvisningsblanketter:                       Visitkort:                       Etiketter:

Henvisningsblanketter kan udskrives samt modtages elektronisk via hjemmesiden. [www.becktor.dk](http://www.becktor.dk)

Henvist den:	Underskrift og stempel.
--------------	-------------------------