

Behandlingsforslag til kommunen

efter overenskomst om tandpleje for børn og unge under 18 år
hos alment praktiserende tandlæge (jf. § 7, stk. 4)



Patient

Navn	Personnummer
Adresse	
Postnummer og postdistrikt	Telefonnummer

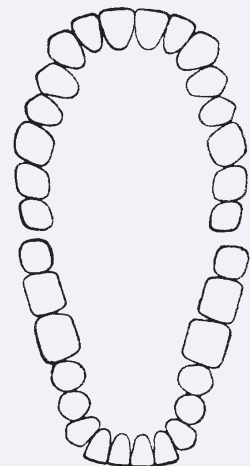
Diagnoser

Evt. bemærkninger

Tandsættets tilstand på undersøgelsestidspunktet oplyses i nødvendigt omfang til brug for forslaget bedømmelse

Følgende indtegnes

- Behandlingskrævende caries
- Fyldning
- Krone
- Tand mangler (X over hele tanden)
- Bro
- Tand rodbehandlet
- Tand meget defekt
- Tand fissurforsøglet



Behandlingsforslag - for ydelser der ikke er omfattet af overenskomsten

		Honorar - hele kr.
I alt kr.		Honorar - hele kr.

Kommunen kan i forbindelse med Deres behandlingsforslag meddele

<input type="checkbox"/> Godkendelse	<input type="checkbox"/> Afslag
Begrundelse for afslag	

Tandlægen

Navn, adresse og telefonnummer (stempel) samt dato og underskrift

Kommunen

Navn, adresse og telefonnummer (stempel) samt dato og underskrift