Käkkirurgi - remissmall

*För att remissen ska bedömas ska nedanstående uppgifter vara ifyllda och det ska finnas aktuella röntgenbilder som täcker frågeställningen.*

Önskad behandling:

Problemställning:

Aktuella sjukdomar:

Aktuell medicinering:

Allergier:

Behov av sedering:

Kostnadsförslag lämnat för aktuell behandling, ange summa:

Karensperioden avslutas, datum:

Telefonnummer inklusive riktnummer till patienten:

Har patienten N- eller F-tandvård?:

Behov av tolk, ange språk:

**För implantatpatienter**

Önskad fixturplacering:

Implantat fabrikat:

Övrig protetik utförd de senaste 2 åren:

Övrig planerad behandling i korthet: