

Potilaan nimi:	Sotu:
Osoite:	
E-mail:	Puh:

Toimipiste:			
Forum	OPTG	Leukanivelet lat.projektio	
Forum / KKTT: Alveoliharjanne reg	Endo	Sinukset	Leukanivelet
Tampere	OPTG	Leukanivelet lat.projektio	
Tampere/ KKTT: Alveoliharjanne reg	Sinukset	Leukanivelet	
Turku OPTG			
Ympyrätalo OPTG			
Kielotie OPTG			
Jyväskylä OPTG			

Tutkimuksen tarkoitus:

Muista antaa potilaan vanhat röntgenkuvat mukaan, esim CD:llä tai muistikulla

Potilas saa KELA-korvauksen suoraan Mehiläisestä, kun hänellä on erikoishammaslääkärin allekirjoittama SV3-lomake mukanaan

Ajanvaraus:

Potilas varaa ajan itse Mehiläisestä vaihteen kautta p.010 414 0112

Toimitamme kuvat lausuntoineen lähettävälle hammaslääkärille postitse.

Lähettäjän yhteystiedot:	
Nimi:	Puh:
Osoite:	E-mail: