

Henvisning for implantatbehandling & kirurgisk behandling



**Tandlæge Henrik Ehlers-Hansen
Virum torv 1
2830 Virum**

den.....

Hermed henvises

Navn:

Adresse:

Cpr:

For implantatbehandling i regio:.....

For anden behandling:.....

Patienten ringer selv for tid

Ring venligst patienten op for aftale om tid på telefon :

Med venlig hilsen

.....

Din underskrift og stempel

**Tandlæge Henrik Ehlers-Hansen
Virum Torv 1 - 2830 Virum
Telefon 45 85 57 74 *henrik@ implantatfreak.dk**