

Inschrijfformulier Tandartspraktijk Mediport

1. Persoonsgegevens

Naam:

Voornaam:

Geboortedatum:

Adres :

Telefoonnummer:

Mobiel:

E-mailadres:

Sofinummer:

Verzekering:

Verzekeringsnummer:

2. Tandheelkundige informatie

Bent u het afgelopen jaar voor controle van uw gebit bij een tandarts geweest?

Zo ja, wie is (was) uw (huidige) tandarts?

Wilt u bij uw eerste bezoek het dossier en de röntgenfoto's van uw huidige tandarts mee te nemen. U kunt de tandarts ook vragen uw dossier op te sturen naar ons.

3. Aanvullende medische informatie

Wie is uw huisarts:

Het is belangrijk dat de tandarts op de hoogte is van evt. medische problemen en medicijngebruik. Bij uw eerste bezoek zullen wij u vragen een gezondheidsvragenlijst in te vullen.

Ook vragen wij u bij de eerste bezoek uw legitimatie en verzekeringspas mee te nemen.

Mw. Drs. S. Feriani

Tandartspraktijk Mediport

Hoofdweg 576

1055AB Amsterdam

Tel: 020- 4750741