

Velkommen til Egedal kommunes tandpleje.

Tandplejen vil gerne indhente journaloplysninger fra dit barns/børns tidligere tandlæge. Dette kræver din skriftlige eller mundtlige accept. Du bedes derfor udfylde denne blanket eller ringe til os snarest.
Desuden vil vi gerne vide, om dit barn får reguleret tænder.

Navn: _____

Cpr. _____ tandregulering ja / nej

Navn: _____

Cpr. _____ tandregulering ja / nej

Navn: _____

Cpr. _____ tandregulering ja / nej

Navn: _____

Cpr. _____ tandregulering ja / nej

Dato: _____

Underskrift: _____

Returneres til Egedal Kommunes Tandpleje, Administrationen, Præstegårdsvej 30, 3660 Stenløse