

Byte av specialisttandvårdsenhet inom ortodonti/tandregleringsbehandling

Ny enhet

Specialisttandvårdsenhet	Datum för byte
Adress	Postnummer
Ort	Telefon
Email	
Datum och namnunderskrift av i Region Skåne ackrediterad ortodontist <i>Jag åtar mig ansvaret för denna patients fortsatta tandregleringsbehandling enligt de riktlinjer som gäller för Region Skåne, se gällande Regelverk Ortodonti.</i>	
Föregående specialisttandvårdsenhet	

Vid byte av specialisttandvårdsenhet ska föregående vårdgivare, inom 7 dagar, översända erforderligt patientmaterial.

Patientuppgifter

Namn	Personnummer
Vårdnadshavares namn (i de fall patient är under 18 år)	Telefon
Email	
Datum och namnunderskrift (vårdnadshavare för barn- och ungdomar under 18 år) <i>Jag tillåter att journalkopior, röntgenbilder och ev. studiemodeller skickas till vald specialisttandvårdsenhet.</i>	

Orsak till byte

Ändrad adress	<input type="checkbox"/>	Följa med tandreglerare	<input type="checkbox"/>
Ny skola	<input type="checkbox"/>	Tilldelad tandreglerare	<input type="checkbox"/>
Personliga skäl	<input type="checkbox"/>	Annan anledning (beskriv nedan)	<input type="checkbox"/>
Behandling ej överenskommen	<input type="checkbox"/>		
Annan anledning			

Blanketten skickas till Region Skåne, Koncernkontoret, Enheten för tandvårdsstyrning, 291 89 Kristianstad.

Mer information finns på 1177.se