

## HORIZONTALE VERWIJZING ENDODONTOLOGIE

---

### Gegevens patiënt:

Naam:  
Adres:  
Postcode/Woonplaats:  
Geboortedatum:  
Telefoonnummer(s):  
Verzekering:  
Verzekeringsnummer:  
Burgerservicenummer:

### Gegevens verwijzer:

Naam tandarts:  
Adres:  
Woonplaats:  
Telefoonnummer:  
Datum verwijzing:

### Reden van verwijzing:

Endodontische behandeling aan het element:

Het element is:

- Onbehandeld vitaal/avitaal.
- Reeds geopend d.d.
- Reeds endodontisch behandeld met wortelstift/zonder wortelstift/iatrogene schade.
- Anders, namelijk:

Behandelplan na endodontische behandeling:

- Plastische restauratie.
- Kroon/brugpijler.
- Overkapping/drukknop
- Anders, namelijk

Met vriendelijke groet,