

Visitationsskema

Navn _____
CPR nr. _____
Vej _____
Postnummer og by _____ Evt. betalingskommune: _____
Tlf.nr. _____
Læge _____ Lægens tlf.nr. _____

Årsag til henvendelse:

Tidligere tandlægehistorie:

Sociale kriterier:

Misbrug:

- Stof _____
 Alkohol _____

Forsørgelse:

- Kontanthjælp _____
 Pension _____

Boligsituation:

Netværk:

Kontaktperson RK/mestringvejleder:

Tlf. nr. og mail:

Randers, den _____

Sendes til cgl@randers.dk, Hjørnestenen eller charlotte.harbo@randers.dk, Perron 4

Udfyldes ved visitation:

Aktuel problemstilling:

- Protese
- Egne tænder i overmund
Højre side _____ Venstre side _____
- Egne tænder i undermund
Højre side _____ Venstre side _____
-

Cave

- Hepatitis _____ Udadreagrende _____
 HIV _____ Andet _____
 Tuberkulose _____ _____