

Henvisning til CBCT scanning

Den kommunale tandpleje i patientens bopælskommune visiterer til CBCT scanning.
Adressen kan findes på www.specialtandpleje.dk

Denne blanket skal udfyldes elektronisk.

Patient navn:		Cpr. nr.:	
Folkeregister adresse:		Tlf.:	
Bopælskommune:			
Nærmeste pårørende/kontaktperson (relation, navn, tlf. nr.):			
Børn og unge under 15 år: Indkald sendes via e-boks, derfor skal forældres cpr. nr. oplyses. Ved fælles forældremyndighed skal begge forældres oplysninger oplyses.			
Forælder 1 (navn, cpr.nr.):		Forælder 2 (navn, cpr.nr.):	
Indikation for henvisning			
Klinisk problemstilling:			
Har patienten brug for tolk?	Nej	Ja	Sprog:
	Retinerede tand/tænder		
	Kæbeleds problemstilling		
	Endodontisk problemstilling		
	Implantatplanlægning		
Tidligere røntgen optagelser:			
Antal:	Enorale røntgen	Dato for optagelse:	
Antal:	BW	Dato for optagelse:	
Antal:	OTP	Dato for optagelse:	
Nej	Årsag hertil:		

Patient navn:		Cpr. nr.:			
Samtykkeerklæring					
Afkryds	Det bekræftes hermed, at der er indhentet mundtligt samtykke til:				
	At Afdeling for Regional Specialtandpleje foretager CBCT scanning At beskrivelse af fund efterfølgende sendes til den henvisende kommunale tandpleje.				
	Samtykket er journaliseret i patientens journal. Der er givet information om, at samtykket til enhver tid kan trækkes tilbage og hvorledes dette kan gøres.				
Samtykke kan gives af patient, nærmeste pårørende, kontaktperson eller værge – samtykke er givet af:					
Samtykke er afgivet af (navn):					
Hvis samtykke er afgivet af anden person end patienten – oplyses dennes relation til patienten (afkryds)		Nærmeste pårørende		Kontaktperson	Værge
Tilbagetrækning af samtykke					
<p>Det materiale/de oplysninger vi indhenter, er nødvendige for at kunne give bedst mulige behandling. Dit samtykke kan til enhver tid trækkes tilbage. Dette kan du gøre ved at ringe eller maile til den specialtandpleje, hvor du modtager/skal modtage din tandbehandling.</p>					
Læs mere					
<p>Du kan læse mere om samtykke på datatilsynets hjemmeside: www.datatilsynet.dk Direkte link til vejledning vedr. samtykke er: https://www.datatilsynet.dk/media/6562/samtykke.pdf</p>					
Visitor (den kommunale tandpleje i patientens bopælskommune)					
Dato:					
Henvisende kommune:					
Visitor:					
Tlf.:					
E-mail:					