

LÄHETE

- KONSULTAATIO KIRURGIA PROTETIIKKA PARODONTOLOGIA
 OIKOMISHOITO RÖNTGEN MUU _____

- JAANA KAVAJA MIIKKA LEHMIJOKI VIRPI MYLLER JUHA PELTOLA
 MIKKO RANTALA ANSI TAULIO-KORVENMAA ANTTI NISKANEN MUU _____

Potilaan henkilötiedot

NIMI _____ HENKILÖTUNNUS _____

OSOITE _____

PUHELIN _____ SÄHKÖPOSTI _____

Lähettämisen syyt

Yhteydenotto

- POTILAS OTTAA ITSE YHTEYTTÄ GASELLI HOHDE ON YHTEYDESSÄ POTILAASEEN

Lähettäjän yhteystiedot

LÄHETTÄJÄ _____

VASTAANOTTO _____

OSOITE _____

PUHELIN _____ SÄHKÖPOSTI _____

PÄIVÄMÄÄRÄ _____