

Intakeformulier

Tandartspraktijk van Rijswijk

Hiermee stem ik in met het hieronder beschreven intake protocol om patiënt te worden bij Tandartspraktijk van Rijswijk.

- Als eerste zal er een consult gepland worden waar 2 röntgenfoto's gemaakt en besproken worden. Voor dit consult worden de codes C001 en X10 (2x), (mogelijk ook C010 afhankelijk van uw medische gezondheid) in rekening gebracht.
- Mocht er al meteen een uitgebreider behandelplan nodig zijn, dan zal er een tweede consult volgen waarin dit uitgewerkt en besproken wordt. U ontvangt hiervoor een begroting.
- Hierna wordt besloten of u patiënt wilt/kunt worden bij Tandartspraktijk van Rijswijk.
- De codes zijn vastgesteld door de NZA, de honorering hiervoor ook. Deze kunt u vinden op onze website: www.tandartsdruten.nl

U gaat dan tevens akkoord met de volgende voorwaarden/afspraken:

- Ik heb mijn gegevens correct ingevuld.
- De behandelingen vinden in overleg plaats.
- Ik zal optimaal meewerken aan het gezond houden van mijn mond.

Achternaam: _____

Voorvoegsels: _____

Voornaam: _____

Voorletters: _____

Geboortedatum: _____

Geslacht m/v/anders: _____

BSN nummer: _____

Postcode: _____

Straat: _____ Huisnummer: _____

Woonplaats: _____

Telefoon nummer: _____

E-mail: _____

Verzekering: _____

Polisnummer: _____

Beroep: _____

Medicatie: _____

Allergieën: _____

Huidige tandarts: _____

Naam: _____

Handtekening bovenstaande of ouder/verzorger: _____

Datum: __ - __ - ____ Plaats: _____