

LÄHETE

KONSULTAATIO
OIKOMISHOITO

KIRURGIA
RÖNTGEN

PROTETIIKKA
MUU _____

PARODONTOLOGIA

ESKO EERIKÄINEN
VIRPI MYLLER

JAANA KAVAJA
JUHA PELTOLA

TYTI LAAKSO
MIKKO RANTALA

MIIKKA LEHMIJOKI
MUU _____

Potilaan henkilötiedot

NIMI _____ HENKILÖTUNNUS _____

OSOITE _____

PUHELIN _____ SÄHKÖPOSTI _____

Lähtetämissen syyt

Yhteydenotto

POTILAS OTTAA ITSE YHTEYTTÄ

GASELLI ON YHTEYDESSÄ POTILAASEEN

Lähtetäjän yhteystiedot

LÄHETTÄJÄ _____

VASTAANOTTO _____

OSOITE _____

PUHELIN _____ SÄHKÖPOSTI _____

PÄIVÄMÄÄRÄ _____