

Forbeholdt Kæbekirurgisk Afdeling:

Kæbekirurgisk Afdeling

Aalborg Universitetshospital, Syd
Postboks 365
9100 Aalborg

HENVISNING

Tlf.: 97 66 27 95 - Fax: 97 66 28 25

Personnr.:	<input type="text"/>	Tlf. hjemme:	<input type="text"/>
Navn:	<input type="text"/>	Tlf. mobil:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>	Tlf. arbejde:	<input type="text"/>
Behov for tolk:	<input type="checkbox"/>	Sprog:	<input type="text"/>
		Tlf. pårørende:	<input type="text"/>

Patientens egen læge - adresse - telefon:

Henvisningsdiagnose:

Evt. ønsket undersøgelse/behandling:

Aktuel problemstilling - tidl. behandlingsforløb - undersøgelser - almentilstand - medicin - allergi:

Ydernummer:

Henvisningsdato:

Stempel eller navn, adresse og telefonnr.

Underskrift