



Valg af protetiker

Undertegnede vælger hermed at lade den **protetiske** del af behandlingen blive udført af tandlæge
(sæt kryds og husk underskrift)

	Tandlægerne i Hasseris	Thulebakken 22	9000	Aalborg	98182777
	Aalborg Tandplejeteam	Boulevarden 7	9000	Aalborg	98117616
	Tandlægerne i Nørregade	Nørregade 19	9000	Aalborg	98121972
	Tandlægerne i Gug	Sdr. Trandersvej 16	9210	Aalborg SØ	98141755
	Inge Marie Gatten	Himmerlandsgade 68	9600	Aars	98622990
	Tandlægehuset Brønderslev	Torvet 10	9700	Brønderslev	96465300
	Knud Kamper	Søndergade 11	9690	Fjerritslev	98211102
	Tandteam Nord	Danmarksgade 56, 1. Sal	9900	Frederikshavn	98421230
	Team Løvetand	Jernbanegade 2A	9900	Frederikshavn	98409933
	Jeppe Barkmann	Himmerlandsgade 56	9560	Hadsund	98571676
	Tandlægerne i Biesgade	H.I. Biesgade 9	9500	Hobro	98520707
	Steen Petri Petersen	Hellasvej 8	9270	Klarup	98319240
	John Holm Jensen	Brogaardsgade 4	9490	Pandrup	98245915
	Tandstøberiet	Holgersgade 2	7900	Nykøbing Mors	97720424

CPR-nr: _____

Dato og underskrift: _____