

## Belangrijke informatie

### *Planning*

Om efficiënt met de tijd om te kunnen gaan zal bij het maken van afspraken voor controle, de beste optie worden gezocht. Een afspraak aan het begin en einde van de dag is zeer gewild, maar wij werken ook ónder schooltijd! Het is daarom onmogelijk om iedereen (inclusief de leerkrachten op scholen...) tevreden te stellen. Meestal is er echter maar één gezinslid die omwille van bijv. werk of school buiten de regio die op dit tijdstip aangewezen is. Wij vragen u om die tijd dan ook te laten aan deze patiënten en verder op een andere tijd te komen. Zo kunnen we zoveel mogelijk patiënten van dienst zijn.

### *Onze visie:*

Een goede mondgezondheid heeft inzet van ons maar ook van ú nodig. Een goede mondhygiëne, regelmatig (preventief) onderzoek ofwel halfjaarlijkse controle zijn daarbij onontbeerlijk. Wij verwachten u dan ook elk half jaar voor een check-up. Heeft u een volledige prothese dan kunt u volstaan met een controle 1x per jaar, wanneer u een implantaat gedragen prothese heeft is halfjaarlijks ook bij u het advies.

Wij gaan er vanuit dat u zich in onze visie kunt vinden.

### *Bereikbaarheid*

Algemeen nummer: 078-615 02 89; dagelijks tot 11uur voor het maken van afspraken en diverse info

Spoed nummer: 078-641 35 91; alleen voor spoedgevallen of afmelden voor dezelfde/volgende dag

NB: Wanneer u (pijn)klachten heeft wacht u dan niet tot de volgende controle, maar neem zsm contact met ons op. Ook bij problemen zonder pijn! dan kunnen we een afspraak maken op een dag en tijd dat ons beiden goed uitkomt.

(Indien de praktijk gesloten is hoort u het antwoordapparaat, luistert u svp altijd goed naar de tekst.)

### *Verhinderung*

Bij verhinderung voor een afspraak dient u dit minimaal een werkdag(24uur) van tevoren door te geven, teneinde ons de tijd te gunnen om de gereserveerde tijd anders op te vullen.

Bij te late melding mogen wij kosten in rekening brengen voor de gereserveerde tijd, op basis van de geplande behandeling.

### *Geef wijzigingen door*

Indien uw gegevens (adres, (mobiele) telefoonnummer of e-mailadres) wijzigen, wilt u dit dan op tijd aan ons doorgeven. (Een en ander bij voorkeur via de website of via [balie@detandartsen.nl](mailto:balie@detandartsen.nl)).

Voor ieders veiligheid verzoeken wij u om ons steeds te informeren omtrent medische bijzonderheden, zoals zwangerschap, medicijngebruik, ziektes, infecties, afwijkingen, etc.

Heeft u nog vragen? Kijk op [www.DeTandartsen.nl](http://www.DeTandartsen.nl) voor uw antwoord of bel ons.

DATUM \_\_\_\_\_

POSTCODE \_\_\_\_\_

ADRES \_\_\_\_\_

WOONPLAATS \_\_\_\_\_

TELEFOONNUMMER \_\_\_\_\_

gezinslid 1

achternaam \_\_\_\_\_

voornaam \_\_\_\_\_

voorletters \_\_\_\_\_

geslacht \_\_\_\_\_

geb datum \_\_\_\_\_

mobiel \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

gezinslid 2

achternaam \_\_\_\_\_

voornaam \_\_\_\_\_

voorletters \_\_\_\_\_

geslacht \_\_\_\_\_

geb datum \_\_\_\_\_

mobiel \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

gezinslid 3

achternaam \_\_\_\_\_

voornaam \_\_\_\_\_

voorletters \_\_\_\_\_

geslacht \_\_\_\_\_

geb datum \_\_\_\_\_

mobiel \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

gezinslid 4

achternaam \_\_\_\_\_

voornaam \_\_\_\_\_

voorletters \_\_\_\_\_

geslacht \_\_\_\_\_

geb datum \_\_\_\_\_

mobiel \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

gezinslid 5 en verder eventueel op de achterzijde te noteren

huidige tandarts: \_\_\_\_\_

laatste bezoek: \_\_\_\_\_

praktijk te: \_\_\_\_\_

waarom zoekt u een (andere) tandarts?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

waarom wilt u zich aanmelden bij onze praktijk?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

evt opmerkingen/  
aanvullende info

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Met retourneren van dit formulier geeft u aan dat u op onze wachtlijst geplaatst wenst te worden en dat u tevens onze Algemene Praktijk Informatie 2015 heeft gelezen/ ontvangen