



### Røntgenrekvisition

Sted:

Dato:

Navn:

CPR-nummer:

Kære kollega

Hermed rekvireres røntgenbilleder og evt. relevant journalmateriale af betydning for den videre behandling vedr. ovennævnte patient, da patienten ønsker at fortsætte behandlingen her.

Med venlig hilsen

Københavns Tandlægecenter

### Samtykkeerklæring

Undertegnede giver tilladelse til at ovennævnte røntgenbilleder og journalmateriale overføres til:

Københavns Tandlægecenter

Hostrup Have 60 1 th.

1954 Frederiksberg C

Dato:

Underskrift: \_\_\_\_\_