

Aanmeldingsformulier

- Als **wettelijk bevoegde** wil ik mijzelf aanmelden
- Als **wettelijk vertegenwoordiger** wil ik mijn partner/echtgenoot/echtgenote/moeder/vader/broer/zus/overig aanmelden of
- Als **bewindvoerder** wil ik aanmelden

voor tandheelkundige zorg en machtig ik Tandartskomtlangs om alle relevante informatie bij de verzorgingsinstelling of bij mij op te vragen of uit te wisselen met de verzorgingsinstelling. Deze gegevens zullen uitsluitend worden gebruikt om een tandheelkundig patiëntendossier door ons of het zorgdossier door de verzorgingsinstelling aan te leggen en te voorzien van alle relevante administratieve en medische informatie die nodig is om optimale mondzorg te kunnen verlenen.

Gelieve ook een kopie van het formulier CIZ-indicatie (ZZP) toe te voegen als bijlage.

Betreft

De heer/mevrouw :

Achternaam en voorl. :

Roepnaam :

Geboortedatum :

BSN nr :

Naam tehuis :

ZZP-indicatie :

In de mond aanwezig: **eigen tanden/ prothese/ plaatje/ frame** (doorhalen wat niet van toepassing is)

Wettelijke vertegenwoordiger/1ste contactpersoon

Naam :

Adres :

PC + Woonplaats :

Telefoonnummer :

Mobiel nummer :

Mailadres :

Plaats : Datum:

Handtekening :

2^e contactpersoon

Naam :

Adres :

PC + Woonplaats :

Telefoonnummer :

Mobiel nummer :

Mailadres :

Plaats : Datum:

Handtekening :

Tandartskomtlangs kan gebitsmaterialen leveren zoals tandenborstels, protheseborstels, tandpasta, gebitsbakjes, protheseschoonmaak middelen. Dit wordt tegen kostprijs geleverd (tandpasta gratis) en alleen vervangen indien dit nodig is. Zie bijgevoegd overzicht als bijlage in de mail van deze kosten.

Wilt u gebruik maken van deze service? Ja/ Nee (doorstrepen wat niet van toepassing is).

Door het toevoegen van de ZZP indicatie geeft u tevens goedkeuring aan verstrekking door ons van deze indicatie aan uw zorgverzekeraar. Dit doen wij alleen in het geval dat de zorgverzekeraar hier om vraagt in het kader van de vergoedingen van de mondzorg.

Hiermee geeft u tevens toestemming voor de kosten van de 1^e intake en eventuele kleine verrichtingen bij deze 1^e intake, zoals het vullen van een gaatje of tandsteen verwijderen. Dit zal tot een maximumbedrag van €250,- zijn en geldt alleen voor de 1^e intake. Hierna krijgt u van ons een begroting voor onze verrichtingen, waarop u uw goedkeuring kunt geven. Op verzoek van de verzekeraars vragen wij u om de adviezen van ons personeel op te volgen en regelmatig op controle te komen bij de tandarts.

Dit formulier en de CIZ-indicatie graag mailen naar: info@tandartskomtlangs.nl of opsturen naar onderstaand adres.