



SKJEMA: Henvisning frå helsestasjon eller skolehelsetenesta til tannhelsetenesta

Henvisande helsestasjon/ kommune:

Skjemaset skal fyllast ut av helsesjukepleiar eller lege, og sendast til nærmaste offentleg tannklinikk.

Kontaktinformasjon til barnet/ ungdommen:

For- og etternamn:	
Fødselsnummer (11 siffer):	
Adresse og gatenummer:	
Postnummer og poststad:	
Føresette, for- og etternamn:	
Telefonnummer: Førsette/ ungdom over 16 år:	

Barn til familiar med innvandrarbakgrunn (familiegjenforeinte, asylsøkarar, flyktningar og andre med innvandrarbakgrunn)

Ankomstdato/ år:	
Dersom behov for tolk, kva språk:	

Samtykke frå føresette om å henwise til tannhelsetenesta

Dato og underskrift:	
----------------------	--



Informasjon frå helsestasjon eller skolehelsetenesta

Årsak til å henvise, sett kryss:

- Smerter i munnen.
- Mistanke om karies (synleg belegg, misfargingar eller karies).
- Hyppig sukkerhaldig drikke om natta og mellom måltid.
- Kronisk sjukdom og / eller brukar mykje medisin.
- Aktuelle funksjonshemmingar eller syndromkompleks knytt til bestemt sjukdom.

Eventuell anna relevant informasjon:	
Dato og underskrift (Helsesjukepleiar eller lege)	

Tilbakemelding frå tannhelsetenesta

Kort korleis pasienten blir følgd opp av tannhelsetenesta:

--

Henvising er lagt inn i OPUS (dato):	
Dato og underskrift:	