



THISTED KOMMUNE

Thisted Kommune
Center for IT, Digitalisering og Borgerservice
Asylgade 30
7700 Thisted

Kontaktperson

Navn Borgerservice
Telefon 9917 1863
E-mail borgerservice@thisted.dk

Dato

Sagsidentifikation - KLE 32.21.16G01



5 708410 039430

Øverslag vedrørende tandprotetisk behandling, hvortil der søges økonomisk bistand

Ansøger

Udenlandsk adresse

| | | | | | |
|------------|----|-----------|-------|---------------|--|
| Fornavn(e) | | | | Personnummer | |
| Efternavn | | | | Telefonnummer | |
| Vejnavn | | Husnummer | Etage | Side/Dør | |
| Postnummer | By | | | | |

Medlem af Sygeforsikringen Danmark

Nej

Ja

Gruppe

1

2

5

Basis

Behandlingsforslag (Overenskomstfastsat tandteknikerbehandling)

| Antal | Ydelse (overenskomstmæssig behandling) | Patientandel, kr. | Antal | Ydelse (anden behandling) | Beløb, kr. |
|-------|--|-------------------|-------|---------------------------|------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Behandlingsforslag i alt

Kr.

0,00

Eventuelle bemærkninger

| |
|--|
| |
|--|

Eventuel tandlæge

Er ansøgeren henvist til tandlæge

Nej

Ja

Hvis ja udfyld

| | | | |
|-----------------|-----------|-------|----------|
| Tandlægens navn | | | |
| Vejnavn | Husnummer | Etage | Side/Dør |
| Postnummer | By | | |

Klinisk tandtekniker

| | | | |
|---------------------|-----------|-------|----------|
| Navn | | | |
| Vejnavn | Husnummer | Etage | Side/Dør |
| Postnummer | By | | |
| Autorisationsnummer | | | |
| Kontaktperson | | | |

Klinisk tandteknikers dato og underskrift

| | |
|------|-------------|
| Dato | Underskrift |
|------|-------------|