Suomen Hammaslääkäriliitto
Finlands Tandläkarförbund

HAMMASLÄÄKÄRIN LÄHETE

Kenelle lähetetään:			
Hammaslääkärin, erikoishammaslääkärin, lääkärin tai sairaalan nimi		Lääketieteellinen erikoisala	
Potilaan nimi	Ammatti	Hetu	Kotipaikka
Potilaan osoite	Postinro ja -toimipaikka		Puh.
Diagnoosi ja lähettämisen syy			

1. Esitiedot: sairaudet, allergiat, pysyvä lääkitys, leikkaukset, sädehoito, vakavat tapaturmat ym.
2. Tämänhetkistä vaivaa koskevat esitiedot: alkamisaika, oireet, rtg, muut löydökset
3. Annettu hoito: toimenpiteet, lääkitys, parhaillaan jatkuva hoito

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Lähettävä hammaslääkäri ❑ voi ❑ ei voi huolehtia mahdollisesta jatkohoidosta

Paikka	Päiväys	Lähettävän hammaslääkärin allekirjoitus
Lähettävän hammaslääkärin osoite ja puh.		Leima ja nimen selvennys

Lähettävä hammaslääkäri toivoo tutkimusten ja hoidon päätyttyä saavansa yhteenvedon, josta käy ilmi diagnoosi, pääasialliset havainnot, hoito, hoidon tulos, loman tarve, työkykyisyys, tarvittavat jälkitutkimukset sekä tarpeellinen jatkohoito.