

TANDPLEJEN

Aabenraa Kommune

OMSORGSTANDPLEJEN

Navn: _____

CPR. nr.: _____

Adresse og postnummer: _____

Tlf. nr.: _____

ønsker at deltage i omsorgstandplejen.

Aabenraa Kommune afholder udgifter til undersøgelse, forebyggelse og behandling.

Egenbetaling for deltagelse i omsorgstandpleje i 2022 er kr. 555,- som opkræves via PBS eller opkrævning ved tilmelding til omsorgstandplejen. Egenbetalingen pristalsreguleres 1 x årligt.

Omsorgstandpleje kan ikke bevilges med baggrund i dine økonomiske forhold.

Hvad er din baggrund for at søge omsorgstandpleje:

Ved min underskrift giver jeg samtidig tilladelse til, at disse oplysninger videregives til den valgte tandlæge/tandtekniker. Samtidig gives tilladelse til, at tandlægen må indhente helbredsoplysninger hos egen læge.

Omsorgstandplejen varetages af personale fra HjemmeTandlægen.

Borger har også mulighed for at vælge en privat praktiserende tandlæge.

Undersøgelser og evt. behandlinger foregår fortrinsvis i egen bolig.

Dato: den..... /.....2022

Underskrift:

(deltager)

Visiteret af: den/.....2022

(Visitationsunderskrift)

Blanketten med visitationsunderskrift
fremsendes til
Lene H. Ravn,
Visitation & Understøttelse

Blanketten fremsendes til:

Aabenraa Kommune
Visitation & Understøttelse
Team Sundhedsfaglig
Skelbækvej 2
6200 Aabenraa