

Henvisning fra helsestasjon til tannhelsetjenesten

Barnets navn		Fødselsnr. (11 siffer)	
Adresse			
Foresattes navn		Telefon	

Årsak til henvisning

- ☐ Mistanke om karies (synlig tannbelegg, misfarging eller karies)
- ☐ Smerter i tenner eller tannkjøtt
- ☐ Hyppig sukkerholdig drikke om natten eller mellom måltider, der helsestasjon ikke lykkes med å endre vaner
- ☐ Kronisk sykdom og/eller medisiner som kan påvirke tannhelse
- ☐ Funksjonshemming/syndrom
- ☐ Andre årsaker med økt risiko for karies (vanskelig med tannpuss, andre risikofaktorer)

Tolk

Er det behov for tolk	☐ Ja ☐ Nei	Hvis ja, hvilket språk?	
-----------------------	--	-------------------------	--

Utfyllende kommentar fra helsestasjonen

Signatur helsestasjon

Dato		Helsesykepleier/lege	
Helsestasjon		Kommune	
Adresse		Telefonnummer	

Helsestasjonen vil motta en tilbakemelding fra tannhelsetjenesten etter å ha sendt en henvisning. Tilbakemeldingen sendes som en epikrise fra tannhelsetjenestens journalsystem.