



**Aanvullende informatie**

Zorg ervoor dat u de volgende informatie als bijlage toevoegt aan dit formulier \*:

- Röntgenfoto's
- Foto's van de klinische mond of (foto's van) de modellen
- Begroting

\* Zonder deze informatie kunnen wij uw verzoek niet in behandeling nemen.

**Overige aanvullende informatie**


**Gegevens orthodontist / tandarts**

Voorletters / achternaam	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AGB-code	<input type="text"/>	Plaats <input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Handtekening	<input type="text"/>	

Heeft u dit formulier volledig ingevuld?

Na ondertekening kunt u het formulier (inclusief bijlagen) sturen naar: **ONVZ**  
**T.a.v. Zorgketen 1**  
**Postbus 392**  
**3990 GD Houten**

Het is ook mogelijk de informatie rechtstreeks te sturen naar onze tandheilkundig adviseur.

U kunt de informatie dan sturen naar: **ONVZ t.a.v. Medisch adviseur**  
**T.a.v. Zorgketen 1**  
**Antwoordnummer 2731**  
**3970 WJ Houten**