



# REMISS

## Örtendahl Ortodonti AB

Estetisk tandreglering för barn och vuxna  
Använd gärna c-takt link för digital  
remiss/konsultation.

### Patientuppgifter

*Namn:*

*Personnummer:*

*Adress:*

*E-post:*

*Tel mobil:*

Patientens problem/önskemål

Planerad åtgärd hos remitterande klinik

Remitterande klinik

**GARANTI:** Efter en remiss till oss får du alltid patienten tillbaka