

Kwestionariusz kwalifikujący do odbycia konsultacji specjalistycznej w dniu wizyty diagnostycznej

Poniższy formularz używany jest wyłącznie do kwalifikacji na konsultację specjalistyczną w dniu wizyty diagnostycznej.

Dane kontaktowe	
Imię i Nazwisko	
Miejsce zamieszkania	
Numer telefonu	
Adres email	

Pytania leczenie dentystyczne	
Co jest powodem wizyty?	
Kiedy była ostatnia wizyta u lekarza stomatologa?	
Czy ma Pan/Pani braki zębów? (Jakie?)	
Czy ma Pan/Pani zęby martwe z przewlekłymi stanami zapalnymi wymagające usunięcia?	
Czy jest Pan/Pani zainteresowany/a leczeniem protetycznym (uzupełnieniem brakujących zębów)?	

Jeżeli tak, to jaką opcją jest Pan/Pani zainteresowany/a: a) Implanty ceramiczne b) Mosty stałe oparte na własnych zębach c) Protezy ruchome	
---	--

Podpis	
Swoim podpisem potwierdzam, że wszystkie informacje podane przeze mnie powyższym kwestionariuszu są zgodne z prawdą i wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych, w tym danych o zdrowiu, w celu kwalifikacji i organizacji wizyty (art. 9 ust. 2 lit. h RODO). Administratorem danych jest Stomatologia Biologiczna dr Iwona Nasterska, ul. Romaszewskiego 10/U3, Warszawa.	Data: Podpis:

Prosimy przesłać wypełniony kwestionariusz mailem na adres info@nasterska.eu