

A. Persoonlijke gegevens

Voorletter(s)	Tussenvoegsel(s)	Achternaam
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Burgerservicenummer	Geboortedatum	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefoonnummer		
<input type="text"/>		

B. Behandelingsvragen

1. Soort ongeval

Verkeersongeval
 Sportongeval
 Ongeval in/bij huis
 Mishandeling
 Anders, n.l.:

Datum van het ongeval

2. Korte omschrijving van het ongeval

3. Korte omschrijving van het letsel

4. Behandelend tandarts/kaakchirurg

Is er voor het ongeval naar uw mening iemand aansprakelijk te stellen: ja nee

C. Controle en ondertekening

Bij het volledig ingevulde en ondertekende vragenformulier moet een behandelplan met kostenbegroting en röntgenfoto's van de schade aan jouw gebit zitten.

Dit formulier kunt u printen, invullen en opsturen naar:

Bewuz
Team Machtigingen Mondzorg
Postbus 25150
5600 RS Eindhoven

Onze adviserend tandarts beoordeelt of je op de zorg bent aangewezen en of de zorg niet onnodig duur is.

Datum en plaats ondertekening:

Handtekening verzekerde