

**ATTEST CARIËS- EN GINGIVITIS-VRIJ**

Ondergetekende tandarts,

verklaart dat patiënt .....

volledig cariës- en gingivitis-vrij is en voldoende mondhygiëne toont om een orthodontische behandeling te kunnen aanvatten \*.

Naam LTH: .....

DATUM: .....

Handtekening: .....

Stempel LTH:

\*: Voor patiënten ouder dan 30 jaar wordt een document gingivitis-vrij van de parodontoloog gevraagd