Dienst Justitiële Inrichtingen
Ministerie van Justitie en Veiligheid

Machtigingsformulier
Orthodontische behandeling

Datum aanvraag *(verplicht veld)* — Dag / Maand / Jaar

Naam inrichting/instelling

Inrichting/instelling *(verplicht veld)*

e-mailadres

(zorg)mailadres voor retourzending *(verplicht veld)*

Naam tandarts

Aanvragende tandarts *(verplicht veld)*

☐ De tandarts verklaart deze machtiging zelf te hebben ingediend.
☐ De tandarts verklaart dat de status praesens adequaat en actueel is bijgewerkt in het Elektronisch Patiënt Dossier.

Is de aanvraag mede beoordeeld door collega justitieel tandarts? ☐ nee ☐ ja, naam:

1 Vraagt een machtiging aan voor *(verplichte velden)*

Voorletters en achternaam

Geboortedatum — Dag / Maand / Jaar — Geslacht ☐ man ☐ vrouw

Detentienummer

Patiënt is akkoord met inzage in het Elektronisch Patiënt Dossier door de tandheelkundig adviseur. De aanvragende tandarts heeft dit met betrokkene besproken en gedocumenteerd in het Elektronisch Patiënt Dossier* ☐ nee ☐ ja

2 Detentiegegevens *(verplichte velden)*

Datum uit vrije maatschappij — Dag / Maand / Jaar

Detentietitel

Verwachte einddatum — Dag / Maand / Jaar

** Voor de Justitiële Inrichting Caribisch Nederland betekent inzage in relevante onderdelen van het EPD, dat die onderdelen door de aanvragend arts aan de medisch adviseur worden toegestuurd.*

Vervolg formulier op blad **2** *van* 2

3 Orthodontische behandeling aanvraag *(verplichte velden)*

Het laten opstellen van een behandelplan voor het starten of voortzetten van een orthodontische behandeling **voorzien van een tijdsplanning en een begroting** ← *meezenden als bijlagen* ☐

Het starten van een orthodontische behandeling **voorzien van het behandelplan, tijdsplanning en de begroting** ← *meezenden als bijlagen* ☐

Het voortzetten van een orthodontische behandeling **voorzien van het behandelplan, tijdsplanning en de begroting** ← *meezenden als bijlagen* ☐

Anders, namelijk

Toelichting tandarts

Hoe is de mondhygiëne — Maak hier een keuze

Hoe is de parodontale toestand van het gebit — Maak hier een keuze

Hoe is de toestand op het vlak van de restauratieve tandheelkunde (caviteiten aard, kwaliteit en omvang van de aanwezige restauraties) — Maak hier een keuze

Toelichting tandarts

4 Beoordeling adviserend justitieel tandarts

Machtigingsnummer — M T

Beoordeling — Maak hier een keuze

Motivatie adviseur

Beoordeeld door
(Handtekening)

NB: ** Onvolledig ingevulde formulieren worden retour gestuurd! * Beoordeelde machtigingsformulieren worden door de zorgprofessional opgenomen in het Elektronisch Patiënt Dossier.*