

RÉFÉRENCE EN CONSULTATION

JE VOUS RÉFÈRE EN CONSULTATION

INFORMATIONS SUR LE PATIENT

Prénom

Nom

Adresse courriel

Téléphone

Père

Mère

Date de la dernière radiographie panoramique (jour / mois / année)

INFORMATIONS SUR LE DENTISTE

Prénom

Nom

Adresse courriel

Téléphone

INDICATIONS

Au dessus du Second Cup
sur le même terrain que le IGA des Sources

STATIONNEMENT GRATUIT

À l'arrière de l'édifice,



