

## Ansvarsförbindelse gällande borttappad eller förstörd tandställning

Du har just fått en avtagbar tandställning.

Vid borttappad eller förstörd tandställning får du som patient betala halva kostnaden vid första omgörningstillfället och hela kostnaden vid följande tillfällen.

Namn: .....

Personnummer: .....

Klinik: .....

Datum: .....

Underskrift av vårdnadshavare/patient

.....