

Volkswirtschafts- und
Gesundheitsdirektion VGD
Kantonszahnärztin
Bahnhofstrasse 5
4410 Liestal

Subventionsantrag für Narkosebehandlung bei über 6jährigen

Es gelten die VKZS Richtlinien

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Name Erziehungsberechtigte	
Strasse	
Postleitzahl / Ort	
Praxis/ Behandler Adresse	
1. Behandlungsversuch Name Zahnarzt inkl. Datum	
2. Behandlungsversuch Name Zahnarzt inkl. Datum	
Beilagen zur Beurteilung (z.B. Status, Rx)	
Kostenschätzung	
Datum Antrag	
Behandlungsplan stichwortartig	

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller