

Anmeldung zur Volumentomografie

Patientenangaben

Name Vorname

Adresse PLZ/Ort

Telefon Privat/Mobile Telefon Geschäft

Patient bitte aufbieten

Patient hat Termin

Gewünschte Untersuchung

OK

UK

OK und UK

Straumann CoDiagnostix

Nobel Guide

Swissmeda

Lage der 8er

Andere

Fragestellung

Knochenangebot

Mandibularkanal

Sinusitis

Fraktur

Zysten, Granulome

Andere

Klinische Angaben

Befundzustellung

Fotopapier

PDF via E-Mail

Daten mit Viewer auf CD (Sirona Viewer)

Dicom Datensatz

Schriftlicher Bericht

Mündlicher Bericht

Datum

Zuweiser (Stempel und Visum)

Anmeldung bitte faxen, mailen oder per Post senden.