



MODERNSTE 3D DIAGNOSTIK

Dr. med. dent. Andreas Fuhrmann
 Zahnärztliche Radiologie
 Eppendorfer Landstraße 77
 Marie-Jonas Platz, 20249 Hamburg

PHONE: +49 40 413 058 24
 EMAIL: info@dvt-eppendorf.de
 WEB: www.dvt-eppendorf.de

Überweisung zur Digitalen Volumentomographie (DVT)

Name, Vorname:									
Geburtsdatum:									
Klinische Fragestellung:									
Implantatplanung:									
		mit Schablone		ohne Schablone					
Besondere Einstellungen:									
Nur DVT-DVD mit Viewer Software									
Zusätzliche Screenshot Implantatplanung									
DICOM Daten auf DVD für:									
		Med 3D		Simplant		NobelGuide		SICAT	
Weisheitszahnentfernung									
Parodontologie									
Endodontie									
Sonstiges									
Region, die dargestellt werden soll:									
Mitgegebene Unterlagen:									
		OPG		Schablone		Sonstiges			
Rückruf erwünscht:									
		Vor der Aufnahme		Vor der Aufnahme		Anruf ist nicht notwendig			
DVD:									
		dem Patienten direkt mitgeben		an die Praxis senden					
Patient wurde informiert, dass die DVT Untersuchung eine Privatleistung ist und in der Regel nicht von der Krankenkasse bezahlt wird.									

Überweiser: Name und Stempel

--