



Überweisung zur Digitalen Volumentomografie (DVT):

Gerne VOR Behandlung per Fax an 0 20 52-81 34 40 oder per Email an Info@Dr-Frahsek.de senden!

an: **Dr. Gerd Frahsek * Hüserstr. 7 A * 42555 Velbert * Tel. 02052-80344**

Weitere Infos unter www.Dr-Frahsek.de

Patient/in:

Name, Vorname:

Geb.-Datum:

Pat-Nr. bei Überw.

GKV

PKV

Tel. Pat.:

Wichtig zur Identifikation bei anonymisierter Online-Übermittlung der Röntgendaten

Überweiser/in:

Tel. Überw.:

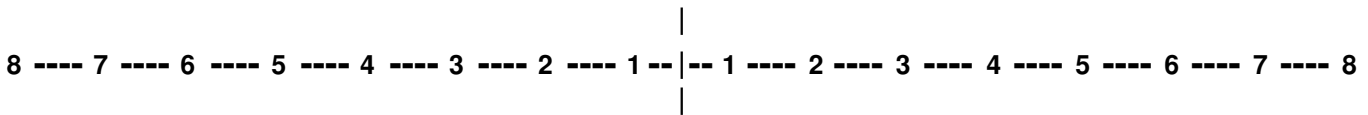
E-Mail Überw.:

Fax Überw.:

Indikation(en):

Volumen: max. Durchmesser 80 mm und Höhe 80 mm

1.1 Implantat(e) regio:



geplanter ZE:

Einzelkronen

Teleskope

Brücken

Stegversorgung

Locator

Navigierte Implantation

OK DVT OHNE Rö-Schablone

OK Rö-Schablone bereits anprobiert

UK DVT OHNE Rö-Schablone

UK Rö-Schablone bereits anprobiert

Bemerkungen:

Region:

Bemerkungen:

1.2 Weisheitszähne

1.3 KfO

1.4 PA

1.5 Endo

1.6 Sonstiges

Weitere Informationen

2.0 Röntgendaten werden auch im DICOM-Format benötigt!

Röntgendaten bitte als CD übersenden.

Röntgendaten bitte als ZIP-File online übermitteln! Bitte E-Mail oben angeben!