DVT-Diagnostik-Zentrum Pforzheim

Praxis / Zerrennerstraße 28 / D 75172 Pforzheim
Telefon 07231 - 312 400 / Telefax 07231 - 352 417
Online / praxis@dvt-pforzheim.de
www.dvt-pforzheim.de

DVT- Untersuchungsauftrag

Praxis:

DVT-Termin:

Patient

Name, Vorname: Geb.-Datum:

Anschrift:

Telefon:

Angaben zur Untersuchung

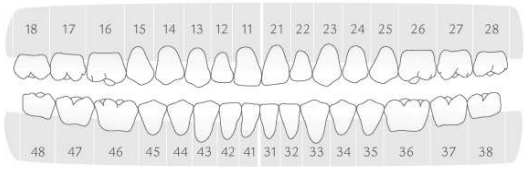
Rechtfertigende Indikation:

Aufnahmegröße

- ❒ 40 x 40
- ❒ 80 x 80
- ❒ _____

Aufnahmebereich

- ❒ Nur Unterkiefer
- ❒ Nur Oberkiefer
- ❒ Beide Kiefer
- ❒ Prothesenscan



Planungssoftware

- ❒ **Datenformat DICOM**
- ❒ Viewer
- ❒ Sonstige:
- ❒ Impla 3D
- ❒ Med 3D
- ❒ SimPlant
- ❒ Materialize
- ❒ coDiagnostiX
- ❒ Nobel Guide

Relevante Voruntersuchungen und Erkrankungen

_____ _____

Datum Unterschrift