

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum



**PRAXISKLINIK FÜR
MUND-KIEFER-GESICHTSCHIRURGIE**
Dr. Dr. Thomas Profitlich

Dr. med. Dr. med. dent. Thomas Profitlich

Facharzt für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie
Plastische Operationen
Fachzahnarzt für Oralchirurgie
Implantologie (DGMKG)

Konrad-Adenauer-Platz 28
53225 Bonn

Telefon: 0228 946925-00

Telefax: 0228 946925-09

E-Mail: praxis@mkg-kap.de

mkg-kap.de

Wir bitten um Anfertigung einer Digitalen Volumentomographie (DVT) folgender Region:

- Unterkiefer rechts links front gesamt
 Oberkiefer rechts links front gesamt
 Kiefergelenk rechts links beide
 Nasennebenhöhlen Sinus maxillaris Sinus frontalis

Einzelzahn
.....

Sonstiges
.....

Rechtfertigende Indikation und Fragestellung:
.....
.....

DVT-Anforderung bitte faxen oder unter direkter telefonischer Terminabsprache.

Erreichbarkeit des Patienten:

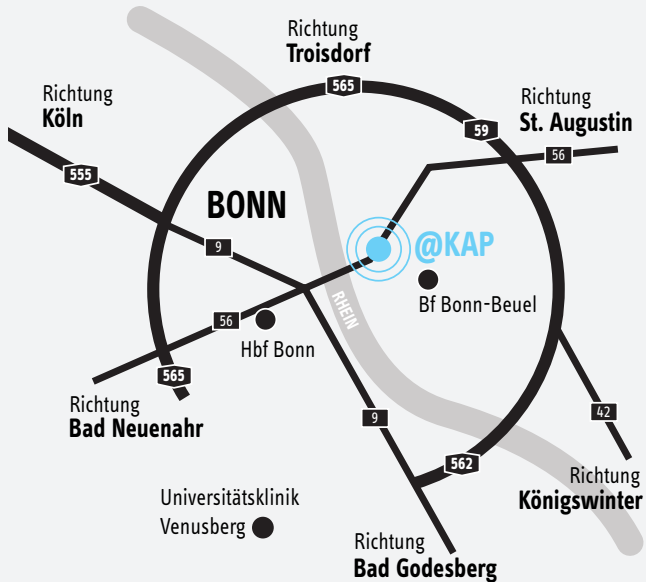
Telefon- oder Mobilfunknummer
.....
.....

CD mit Dicom-Daten zur Weiterverarbeitung

CD mit Viewer

Praxisstempel | Datum | Unterschrift Arzt

Ihr Weg zu uns!



Für weitere Informationen
QR-Code mit einer Tablet-PC
oder SmartPhone-App scannen